



APqC – Associação dos Pesquisadores Científicos do Estado de São Paulo

Av. Cons. Rodrigues Alves, 1252 – Bl. 10 - São Paulo/SP - CEP 04014-002

Caixa Postal 12997 – São Paulo/SP – CEP 04010-970

Tel/fax: (11) 5549-9563

Site: <http://www.apqc.org.br> - E-mail: apqc@uol.com.br

A U T O R I Z A Ç Ã O

Eu (nome completo):

Pesquisador Científico do quadro SQC-III (), SQF-III (), Registro de Sistema (RS)
_____ ou Matrícula _____ RG: _____, CPF:
_____, lotado no(a) _____,
na Secretaria: _____

autorizo o desconto mensal através da SFESP em minha folha de pagamento, da quantia correspondente à mensalidade para Associação dos Pesquisadores Científicos do Estado de São Paulo.

_____, ____ de _____ de 2008

(Assinatura)

*SQC – Cargo Efetivo

*SQF – Função – Lei 500; CLT; Extranumerário;

* Preencher, assinar e entregar ao Representante de sua Instituição ou encaminhar diretamente para APqC através do correio.