**FICHA DE FILIAÇÃO DE ASSOCIADO AGREGADO**

**NOME:**

**RG: CPF:**

**DATA DE NASCIMENTO: ESTADO CIVIL:**

**ENDEREÇO: Nº**

**COMPLEMENTO: BAIRRO:**

**CEP: MUNICÍPIO/ESTADO:**

**E-MAIL PARTICULAR:**

**TELEFONE FIXO: CELULAR:**

**MATRÍCULA: ÁREA REGIONAL:**

**CARGO:**

**LOTAÇÃO: NAS**

**FILHO: NASCIMENTO:**

**CÔNJUGE: NASCIMENTO:**

**INFORMAÇÕES, CONDIÇÕES E AUTORIZAÕES**

**A AAJUMP esclarece que tem formalizado alguns convênios com prestadores de serviços e/ou empresas com intuito de gerar benefícios para seus associados. Entretanto, esta Associação não se responsabiliza pela prestação de serviços ou aquisição de produtos dos conveniados, sendo a contratação de inteira responsabilidade do associado.**

**Estou ciente de a AAJUMP tem a finalidade de representar apenas os associados da carreira de analista jurídico do MPSP, sendo que as demais categorias de associados apenas tem o direito de usufruir de alguns benefícios estendidos e determinados expressamente pela diretoria executiva da AAJUMP.**

**Estou ciente, ainda, de que o ASSOCIADO AGREGADO não tem direito a votar nem a ser votado aos cargos eletivos da diretoria da AAJUMP e do Conselho Fiscal, nos termos do art. 12-A do Estatuto Social desta Entidade (São considerados associados agregados e usuários, aqueles que, sem direito a voto e sem direito a concorrer a cargos eletivos, desejem tão-somente usufruir dos benefícios proporcionados pela Associação, ficando sua admissão condicionada à autorização da Diretoria Executiva, e desde que paguem e estejam em dia com as contribuições associativas.** §1º -**Podem ser Associados Agregados somente os servidores públicos do Ministério Público do Estado de São Paulo que ocupem outras carreiras que não os de Analista Jurídico do MPSP).**

**AUTORIZO a AAJUMP a proceder o desconto em folha de pagamento, do valor fixado a título de mensalidade.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**Ciente em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**PRESIDENTE AAJUMP**