

COLÉGIO MILITAR DE JUIZ DE FORA
FICHA CADASTRO DO SETOR FINANCEIRO / 2010

--

NOME COMPLETO DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO: Favor preencher com letra de FORMA.

--

- SÓCIO DA APM : SIM () NÃO ()

NOME COMPLETO DOS DEPENDENTES A SEREM MATRICULADOS NO CMJF NO ANO DE 2010:	Nº DA MATRÍCULA:	Ano (Série) 2010:	DEPENDÊNCIA: (Filho / Tutelado)	OBS:

Observações Importantes:

a) As **mensalidades** referentes à **APM** são em boletos separados, mas sugerimos que os pagamentos sejam efetuados juntamente com o da **QME**, tendo em vista que os associados da **APM** têm o benefício de um desconto de 20% sobre a **QME**, independente de outros descontos a que fizer jus. **A inadimplência perante a APM** tem como conseqüência a exclusão do quadro de associados e, assim, a **perda do referido desconto**.

b) **Os pagamentos devem ser feitos na Rede Bancária dando a máxima atenção ao desconto constante no boleto, uma vez que não é possível fazer restituição de valor pago a maior.**

c) **O Setor Financeiro não recebe pagamentos** – Telefone para contato: **3692-5055**.

Recebi uma FICHA DE ORIENTAÇÃO DO SETOR FINANCEIRO, com as datas de vencimento de **QME / APM**, na qual constam as observações acima e informações sobre os descontos constantes nos boletos.

JUIZ DE FORA-MG, _____ de _____ de _____.

 ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO PAGAMENTO DA QME

AUTORIZAÇÃO PARA DESCONTO EM FOLHA: Somente para militares e pensionistas do Exército.

Autorizo este EE a implantar, em meu contracheque, o desconto das contribuições escolares do(s) dependente(s) citado(s) acima. Estou ciente que o referido desconto será averbado, em princípio, no mês seguinte ao da presente autorização, e que as contribuições deverão ser pagas através de boletos bancários, até a efetivação do desconto em folha.

Obs: A presente autorização se estende às mensalidades da APM, no caso de sócio.

POSTO / GRAD / PENSIONISTA	UNIDADE DE VINCULAÇÃO	C P F
PREC / CP	ASSINATURA AUTORIZANDO O DESCONTO EM FOLHA	