

**Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Servidores da UNICAMP**  
**Cadastro Novos Cooperados - FUNCAMP****Apresentar Xerox (frente e verso) do Hollerith, RG, CPF, Comprov. Resid. E CTPS****Convênio Funcamp nº:** \_\_\_\_\_ **Número de Dependentes** \_\_\_\_\_**Nome:** \_\_\_\_\_ **Matricula:** \_\_\_\_\_ **Data Admissão:** \_\_\_\_\_**Pai:** \_\_\_\_\_**Mãe:** \_\_\_\_\_**Cônjuge:** \_\_\_\_\_**E\_Mail:** \_\_\_\_\_**Rua / Av.:** \_\_\_\_\_ **Nº:** \_\_\_\_\_**Complemento:** \_\_\_\_\_**Bairro:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_**CEP:** \_\_\_\_\_ **Fone Res.:** \_\_\_\_\_ **Celular.:** \_\_\_\_\_**Nascimento:** \_\_\_\_\_ **Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Brasil****Estado Civil:** \_\_\_\_\_ **RG:** \_\_\_\_\_ **SSP** **Estado:** \_\_\_\_\_**CPF:** \_\_\_\_\_**Função:** \_\_\_\_\_ **Unidade:** \_\_\_\_\_ **Setor:** \_\_\_\_\_**Regime:** \_\_\_\_\_ **Horário:** \_\_\_\_\_ **Salário R\$:** \_\_\_\_\_ **Fone:** \_\_\_\_\_**Banco:** \_\_\_\_\_ **Agência:** \_\_\_\_\_ **Conta:** \_\_\_\_\_**Porcentagem (%) sobre o salário referência (1% à 10%):** \_\_\_\_\_**Observações:** \_\_\_\_\_

## Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Servidores da UNICAMP COOPEUNICAMP - Autorização de Débito - ViaRH / FUNCAMP Matrícula Cooper

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário da FUNCAMP, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ramal \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, solicito a minha inclusão no cadastro de cooperados da  
COOPERUNICAMP por prazo indeterminado, o que me concede os direitos e deveres firmados perante o estatuto  
social vigente. AUTORIZO o débito em folha de pagamento, dos valores referentes à contribuição mensal sobre salário  
referência de \_\_\_\_\_ %, bem como das parcelas referentes à financiamentos adquiridos. Caso não haja limite para  
desconto na folha, AUTORIZO que o valor da poupança mensal, quanto de empréstimos que venha a contrair com a  
COOPERUNICAMP, seja debitado em minha conta corrente. Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO ainda, havendo débito de parcelas atrasadas, que o valor seja descontado na folha do 13º  
salário. Quando não mais desejar ser associado junto à COOPERUNICAMP, deverei comunicar formalmente e serei  
cientificado das condições dispostas no estatuto vigente. Em caso de demissão da FUNCAMP, AUTORIZO desde já  
que, as parcelas não pagas referente a financiamentos concedidos pela COOPERUNICAMP sejam descontadas na  
Recisão do Contrato.

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cooperado

## Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Servidores da UNICAMP COOPEUNICAMP - Autorização de Débito - Via COOPER Matrícula Cooper

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário da FUNCAMP, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ramal \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, solicito a minha inclusão no cadastro de cooperados da  
COOPERUNICAMP por prazo indeterminado, o que me concede os direitos e deveres firmados perante o estatuto  
social vigente. AUTORIZO o débito em folha de pagamento, dos valores referentes à contribuição mensal sobre salário  
referência de \_\_\_\_\_ %, bem como das parcelas referentes à financiamentos adquiridos. Caso não haja limite para  
desconto na folha, AUTORIZO que o valor da poupança mensal, quanto de empréstimos que venha a contrair com a  
COOPERUNICAMP, seja debitado em minha conta corrente. Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ C/C: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, AUTORIZO ainda, havendo débito de parcelas atrasadas, que o valor seja descontado na folha do 13º  
salário. Quando não mais desejar ser associado junto à COOPERUNICAMP, deverei comunicar formalmente e serei  
cientificado das condições dispostas no estatuto vigente. Em caso de demissão da FUNCAMP, AUTORIZO desde já  
que, as parcelas não pagas referente a financiamentos concedidos pela COOPERUNICAMP sejam descontadas na  
Recisão do Contrato.

Campinas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Aprovo a Admissão do Novo Cooperado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Cooperado

\_\_\_\_\_  
Presidente da Cooperativa