ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
Fundada em 28 de outubro de 1974 CGC 09.292.459/0001-80
Endereço: Av. Primeiro de Maio, 720 - Jaguaribe - 58015-430 - João Pessoa - PB
Fone: (83) 3612-1383 E-mail: assifpb@gmail.com
Órgão de Utilidade Pública – Lei nº 4.065 de 22 de julho de 1979

REQUERIMENTO – DESFILIAÇÃO DA ASSIFPB

Nome do(a) associado(a) _____, sócio(a) ( ) EFETIVO(A) ( ) CONTRIBUINTE ( ) PENSIONISTA, **SOLICITA DESFILIAÇÃO** da Associação dos Servidores do IFPB - ASSIFPB, a partir desta data, considerando[1]:

a) ( ) Óbito, conforme cópia de Atestado de Óbito anexa (não é necessário autenticar).

b) ( ) Desinteresse em gozar dos benefícios e serviços da ASSIFPB, informando ser beneficiário de Plano de Saúde[2] (_____) ou Plano Odontológico[3] (_____).

c) ( ) Outros (especificar):

_____
_____
_____
_____

Nestes termos, pede deferimento.

João Pessoa, ___ de _____ de 2025.

_____
Assinatura do Requerente

_____
Assinatura do(a) assistente administrativo(a)

.....

Solicitação deferida. Favor providenciar desfiliação conforme solicitação acima, após constatar que o(a) sócio(a) está em dia com suas obrigações financeiras, a inexistência de dependentes financeiros, e de planos de saúde ou odontológico em seu nome.

João Pessoa, _____ de _____de 2025.

_____
Assinatura do(a) Presidente da ASSIFPB

[1] Marcar uma das opções a seguir.
[2] Informar Plano de Saúde
[3] Informar Plano Odontológico.