



Projeto **SER**SOCIAL

FORMULÁRIO:

Nome: _____

Matrícula: _____ () TJPR () PRPREV

Comarca: _____

Email: _____

Telefone: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____

Autorizo a Associação dos Magistrados do Paraná – AMAPAR, a ampliar a minha doação mensal ao SERSOCIAL para:

() R\$ 50,00

() R\$ 100,00

Desejo inscrever-me como associado do SERSOCIAL e autorizo o desconto em folha de pagamento no valor de:

() R\$ 50,00

() R\$ 100,00