Autorizo a Financiadora de Estudos e Projetos – FINEP, a descontar mensalmente em folha de pagamento, 1,0 (hum por cento) da minha remuneração total paga pela FINEP, a favor da Associação dos Empregados da FINEP - AFIN, a partir do mês de **MÊS** de **ANO.**

Nome:

Matrícula:

Rio de Janeiro, **DIA** de **MÊS** de **ANO**.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_