

AUTORIZAÇÃO
CAMPANHA DE VACINAÇÃO 2018
 Leia ATENTAMENTE as informações constantes no Regulamento
 publicado no site da APROJUS.
 Leia toda a autorização antes de preenchê-la



NOME	
-------------	--

DADOS DO CONTRACHEQUE (DADOS OBRIGATÓRIOS)

ID FUNCIONAL		VINCULO	
COD. AUTENT.			

DADOS BANCÁRIOS (BANRISUL)

AGENCIA		CONTA CORRENTE	
----------------	--	-----------------------	--

FILIAÇÃO (MARQUE COM X)

<input type="checkbox"/> APROJUS	<input type="checkbox"/> SIMPE	<input type="checkbox"/> NENHUM
---	---------------------------------------	--

Solicito a aplicação de dose da vacina contra a gripe, desde já, autorizo o respectivo desconto na minha folha de pagamento ou débito em conta corrente do valor da minha vacina e/ou das pessoas indicadas, se houver.

(X) manifesto que estou ciente do regramento para participação na Campanha de Vacinação 2018, constante no site da APROJUS, **sobretudo que o pagamento autorizado aqui não poderá ser cancelado**. A impossibilidade de desconto acarretará no cancelamento da autorização e perda da dose ou das doses reservadas.

(X) manifesto que estou ciente que deverei informar sobre quaisquer problemas de saúde ou alergias, meus ou das pessoas por mim indicadas, que possam ser incompatíveis com a aplicação da vacina, quando solicitado pelo profissional responsável pela aplicação da vacina.

APLICAÇÃO DA VACINA (Marque aqui a opção desejada)

	no(a) signatário(a)	
	nos seguintes indicados (familiares - somente ascendentes, descendentes, cônjuge/companheiro(a) com nome completo e parentesco – e terceirizado e estagiário – com nome completo):	
	Nome	Parentesco/Estagiário/Terceirizado

Indico como local para aplicação da vacina (**INDIQUE APENAS UM LOCAL, QUE NÃO PODERÁ SER ALTERADO**):

	Prédio sede TORRES – Aureliano de Figueiredo Pinto, 80	Promotoria de Justiça de Passo Fundo
	Andrade Neves, 106	Promotoria de Justiça de Pelotas
	Promotoria de Justiça de Capão da Canoa	Promotoria de Justiça de Santa Maria
	Promotoria de Justiça de Caxias do Sul	Promotoria de Justiça de Santa Rosa
	Promotoria de Justiça de Novo Hamburgo	Promotoria de Justiça de Santo Ângelo

_____ de _____ de 2018.

(assinatura)