

### Convênio NEODENT 2023:

- No valor de **R\$28,37**, por colaborador
- Acesso ao **Clube Gazeta + Jornal Digital**
- Possibilidade de Inclusão de **1 Dependente** ( grau de parentesco)
- Débito em folha de pagamento.
- Para exclusão do benefício, somente após o **prazo de 120 dias.**

Nome do Titular: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Prokssão: \_\_\_\_\_ Escolaridade: \_\_\_\_\_

\* O e-mail do dependente é obrigatório para liberarmos o acesso do aplicativo do Clube Gazeta do Povo

**DEPENDENTE 1**  CÔNJUGE  PAIS  FILHOS  IRMÃO

Nome do Titular: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Tel. Fixo: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

ACEITO PARTICIPAR DA PARCERIA:  Sim  Não

Assinatura do Colaborador: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_