



SOLICITAÇÃO DE CRIAÇÃO DE ASSINATURA DIGITALIZADA

Eu, _____,
portador do **RG. n.º** _____, que ocuparei o cargo de _____ autorizo a criação da minha assinatura digitalizada para utilização no sistema TASY conforme campo abaixo:

POR FAVOR ASSINAR POR EXTENSO E RUBRICA:

Unidades: SP (Ibirapuera, Mooca, Osasco, Lar Escola e Mogi das Cruzes),
MG (Uberlândia), PE (Recife) e RS (Porto Alegre).

Av. Prof. Ascendino Reis, 724 - Ibirapuera - São Paulo - SP - 04027-000 - aacd.org.br - PABX: (11) 5576-0777