

**APAE-DF**

www.apaedf.org.br

## TEMOS UM DESAFIO PARA VOCÊ!

A **APAE/DF** trabalha pela educação profissional e a inserção, no mercado de trabalho, de jovens e adultos com deficiências intelectual e múltipla. Para cumprir nossa missão, contamos com o apoio de pessoas como você, que compreendem as diferenças humanas e defendem a inclusão social.

No DF, atendemos cerca de 620 pessoas: 200 jovens acompanhados no mercado de trabalho e 420 aprendizes atendidos em nossas unidades de Brasília, Guará, Ceilândia e Sobradinho. Os nossos 18 anos de trabalho, referência no Brasil, só foram possíveis graças à colaboração de amigos e parceiros especiais.

O que desenvolvemos hoje, no entanto, pode e precisa ser ampliado. Só no DF são mais de 100 mil jovens e adultos com deficiências intelectual e múltipla<sup>1</sup> que precisam de atendimento. Em geral, essas pessoas são de famílias de baixa renda e têm dificuldade na inserção profissional. Nasce daí a nossa missão: favorecer a autonomia dessas pessoas por meio de educação e inclusão profissional. Para isso, precisamos do seu apoio.

### VOCÊ ACEITA ESSE DESAFIO?

Se você acredita na potencialidade dessas pessoas, torne-se um colaborador e contribua com as ações da APAE/DF. Nessa carta, você recebe uma ficha que pode representar muito na vida de nossos aprendizes. Ao preenchê-la, você concorda em contribuir mensalmente com as ações da nossa instituição. Você pode colaborar com qualquer valor, que será debitado de sua conta corrente sem nenhum trabalho adicional.

### COMO FAZER?

Preencha a ficha e entre em contato com nossa coordenação, pelo telefone (61) 2101-0452 ou 2101-0453. Podemos pegar a ficha em sua residência ou trabalho ou, se preferir, você pode entregá-la em qualquer de nossas unidades.

Antes de tomar essa decisão, entre em nosso site. Visite os nossos núcleos. Conheça os nossos aprendizes. Temos certeza que você irá compreender a importância do nosso pedido e colaborar conosco nessa importante missão.

1 Fonte: IBGE - Censo 2000

**Muito obrigado por acreditar em nosso trabalho!**

Corte aqui

**APAE-DF**

### Ficha de cadastro e de autorização de débito

Nome		Data de nascimento	Sexo
Endereço		Bairro	
Município		UF	CEP
Fone residencial	Fone comercial	Celular	
e-mail		<input type="checkbox"/> Assinale para ser informado sobre a destinação dos recursos recebidos pela APAE Brasília.	

### Autorização de débito automático em conta corrente de contribuição mensal

Banco		Prefixo da agência	Número da conta corrente
Valor da contribuição - R\$	Valor por extenso		
Dia do débito	CPF	<b>contribua preferencialmente com valor múltiplo de R\$ 10,00</b>	

### Condições:

1. Autorizo o Banco a debitar em minha conta corrente o valor correspondente à contribuição acima especificada.
2. Comprometo-me, desde já, a manter saldo suficiente para o referido débito, ficando o Banco isento de qualquer responsabilidade decorrente da não liquidação do compromisso por insuficiência de saldo na data do vencimento.
3. Em caso de dúvida ou reclamação sobre datas de vencimento e/ou valores, devo solicitar esclarecimentos diretamente à APAE-DF.
4. Estou ciente de que o Banco se reserva o direito de, a qualquer tempo, cancelar a presente prestação de serviço, mediante comunicação por escrito.

Local e Data

Assinatura

**A contribuição poderá ser cancelada a qualquer tempo, diretamente no banco ou pelo telefone (61) 2101-0452**