

FICHA DE FILIAÇÃO

CADASTRO ()		RECADASTRAMENTO ()		INSCRIÇÃO Nº	
NOME:				DATA NASC.	
NATURAL DE:			NACIONALIDADE:		
ESTADO CIVIL: Solteiro/a () Casado/a () Viuvo/a () Outros.....					
DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO					
RG Nº		DATA EXPEDIÇÃO:		ORGÃO ESPEDIDOR:	
CPF:			PIS/PASEP:		
REGIME JURÍDICO		1711/52 ()	EX - 1711 ()	CLT ()	
MATRÍCULA ECT:			DATA DE ADMISSÃO:		
CARGO:				RS:	
APOSENTADO ()		PENSIONISTA ()		APOSENTÁVEL ()	
DATA :			Nº BENEFÍCIO:		
FILIAÇÃO					
PAI			MÃE		
ENDEREÇO DO ASSOCIADO					

rua					
-----		-----		-----	
nº	complemento		bairro		
-----			estado	CEP	
cidade					
TEL.:			CEL.:		
EMAIL:					
RELAÇÃO DE DEPENDENTES LEGAIS E/OU MENORES DE 21 ANOS					
NOME		NASCIMENTO		GRAU PARENTESCO	
DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS SÃO VERDADEIRAS PARA TODOS OS FINS LEGAIS DE DIREITO.					
Local:,/...../.....					
Assinatura do Requerente.....					
PROPOSTA: APROVADA () NÃO APROVADA ()					
Assinatura do Presidente...../...../.....					