



Unidade: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Estado Civil: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Data Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Setor \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

Endereço Res.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Cep: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ P  D

Cônjuge: \_\_\_\_\_

Filhos Beneficiários:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aceito como sócio em: / / .

Solicito a VS<sup>a</sup> Admissão no quadro de sócio da AFINCA, comprometendo-me caso seja aceito o pedido, a cumprir os regulamentos e DISPOSIÇÕES ESTATUTÁRIAS DA ENTIDADE.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PREPOSTO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PRESIDENTE DA AFINCA