

FICHA CADASTRAL PARA FILIAÇÃO

Servidor que pertence às Estruturas de Estado que são suporte da Nação.

POR FAVOR, PREENCHER TODOS OS DADOS

NOME:		
REGISTRO FUNCIONAL:		SEXO: () F () M
CATEGORIA: () EFETIVO () CELETISTA () CARGO EM COMISSÃO () COMISSIONADO () APOSENTADO		
CÂMARA MUNICIPAL DE		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CIDADE:	UF:
CEP:	ESTADO CIVIL:	
DATA DE NASCIMENTO: / /	GRAU DE INST.:	
RG:	CPF:	
TELEFONE COMERCIAL: ()	TELEFONE RESIDENCIAL: ()	
TELEFONE CELULAR: ()	E-MAIL:	
INSTAGRAM:	FACEBOOK:	
OUTROS CONTATOS:		
DATA DA PROPOSTA: / /	ASSINATURA SÓCIO:	
ACEITO EM: / /	CIÊNCIA DO PRESIDENTE:	
CADASTRADO EM: / /	OBS.:	