

PROPOSTA DE ADMISSÃO DE SÓCIOS DA ARCO/FPOLIS

Pela presente, após conhecer as normas que regem esta associação, solicito minha inscrição a fim de fazer parte do quadro social da ARCO/FPOLIS e autorizo o desconto no valor da mensalidade na folha de pagamento da EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRÁFOS. *Por Período mínimo de 01 ano.*

DADOS PESSOAIS

NOME: _____ Matricula: _____
DATA DE NASCIMENTO ___/___/_____
ESTADO CIVIL _____ NACIONALIDADE _____ EMAIL _____
ENDEREÇO RESIDENCIAL _____ N° _____
BAIRRO _____ CIDADE _____ UF _____ CEP _____
TEL(____) _____ TEL(____) _____
RG _____ CPF _____

LOCAL DE TRABALHO

LOTAÇÃO _____ TEL(____) _____

DEPENDENTES

NOME	PARENTESCO	DATA NASC.	EMAIL:

FPOLIS ___/___/_____.



ASSINATURA