



Secretaria
Protocolo _____
Data ___/___/___

FOTO

ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DA POLÍCIA MILITAR
SECRETARIA GERAL – DADOS CADASTRAS
PROPOSTA DE ADMISSÃO – AL. OF. PM - CONCESSÃO

INFORMAÇÕES PESSOAIS - ENDEREÇO

Nome _____

Posto _____ RE _____ Situação _____
RG _____ Nasc. ___/___/___
CPF _____ Sexo _____
Pai _____ Nasc. ___/___/___
Mãe _____ Nasc. ___/___/___
Est. Civil _____ Cid. Nasc. _____ UF _____
End. Res. _____

Bairro _____
Município _____ UF _____
CEP.: _____
Tel (res) _____
Tel (com) _____ Celular _____
E-mail _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Residencial Comercial

INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEPENDENTES

Nome _____
RG: _____ CPF: _____
Local de Trabalho _____
Tel.: _____ Tempo _____ ano(s)
Cargo _____ Renda Mensal _____
Nasc. ___/___/___ Escolaridade _____
1-Nome _____
_____ nasc. ___/___/___
2-Nome _____
_____ nasc. ___/___/___
3-Nome _____
_____ nasc. ___/___/___
4-Nome _____
_____ nasc. ___/___/___

DEPENDENTES PAGANTES

1-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___
RG: _____ CPF: _____
2-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___
RG: _____ CPF: _____
3-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___
RG: _____ CPF: _____

ASSINATURA DO PROPOSTO

DECLARO estar ciente de todas as condições para minha admissão no quadro associativo, nos termos das declarações anexas e demais informações a mim proferidas.

DECLARO, se admitido(a), conhecer e cumprir todas as normas reguladoras desta Associação.

São Paulo, _____ de _____ de 20 _____

PROPOSTO