



Secretaria
 Protocolo _____
 Data ___/___/___

FOTO

ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DA POLÍCIA MILITAR
SECRETARIA GERAL
PROPOSTA DE ADMISSÃO - OF. PM - DADOS CADASTRAIS

CONTRIBUINTE

TÍTULO POL MIL

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 _____

INFORMAÇÕES DO CÔNJUGE E DEPENDENTES

Nome _____

RG.: _____ CPF.: _____

Local de Trabalho _____

Tel.: _____ Tempo _____ ano(s)

Cargo _____ Renda Mensal _____

Nasc. ___/___/___ Escolaridade _____

1-Nome _____

RG _____ nasc. ___/___/___

2-Nome _____

RG _____ nasc. ___/___/___

3-Nome _____

RG _____ nasc. ___/___/___

DEPENDENTES PAGANTES

1-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___

RG: _____ CPF: _____

2-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___

RG: _____ CPF: _____

3-Nome _____

Parentesco _____ nasc. ___/___/___

RG: _____ CPF: _____

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

End. _____

Bairro _____ CEP: _____

Município _____ UF _____

E-mail _____

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