



Central de atendimento  
 Protocolo \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FOTO

**ASSOCIAÇÃO DOS OFICIAIS DA POLÍCIA MILITAR**  
**SECRETARIA GERAL**  
 PROPOSTA DE ADMISSÃO – HERANÇA - DADOS CADASTRAIS

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome \_\_\_\_\_  
 RG \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 CPF \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_  
 Escolaridade \_\_\_\_\_  
 Pai \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Mãe \_\_\_\_\_ Nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Est. Civil \_\_\_\_\_ Cid. Nasc. \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 End. Res. \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_  
 Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_  
 CEP: \_\_\_\_\_  
 Tel (res) \_\_\_\_\_ Tel (com) \_\_\_\_\_  
 Celular \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_

**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** \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_ nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
**2-Nome** \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_ nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
**3-Nome** \_\_\_\_\_  
 Estado civil \_\_\_\_\_  
 Parentesco \_\_\_\_\_ nasc. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS**

Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
 Tempo \_\_\_\_\_ ano (s)  
 Cargo \_\_\_\_\_ Renda Mensal \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_  
 Município \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES PATRIMONIAIS**

Imóveis: Apto  Casa  Terreno   
 Veículo – Modelo \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_  
 Veículo - Modelo \_\_\_\_\_ Ano \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA**

Residencial  Comercial

**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

**SÓCIOS PROPONENTES**

Declaro que o signatário é pessoa de minhas relações e preenche os requisitos para admissão ao Quadro Associativo, nos termos do Estatuto Social e Regimento Interno e demais normas, estando ciente de minha responsabilidade na presente indicação:

**1- PM** –Posto \_\_\_\_\_ RE. \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

Assinatura

**2- Civil**

Nome \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Título \_\_\_\_\_

Assinatura