

PROPOSTA DE ADMISSÃO PARA SÓCIO

Nome Completo						Matricula N°	
<p>Abaixo assinado, solicita sua admissão na categoria de _____, sujeitando-se a seus Estatutos e Regulamentos.</p> <p>Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Sócio</p>							
FICHA CADASTRAL							
Nacionalidade		Natural		Nascimento	Estado Civil		Sexo
Pai				Mãe			
Cônjuge							
Diplomado pela Faculdade (ou cursando a Faculdade)						No ano de (ou período)	
CPF	Identidade		Órgão Emissor	Data da Emissão	CRO		UF CRO
ENDEREÇOS							
Endereço Residencial						Cidade	
UF	Bairro			CEP	Telefone		
Endereço Comercial						Cidade	
UF	Bairro			CEP	Telefone		
E-Mail				FAX		Telefone Celular	
INFORMAÇÕES DA SECRETARIA							
Informante							Em
PRESIDÊNCIA				SECRETARIA			
Aprovado em seção de Diretoria realizada em ____/____/____				Matriculado sob o nº			
_____				_____			
PRESIDENTE				SECRETÁRIO GERAL			
TESOURARIA				OBSERVAÇÃO: Na qualidade de associado da ABO-NITERÓI declaro que assumo o compromisso que ao me desligar do Quadro de Associados da Entidade deverei fazer por escrito ou por e-mail (contato@aboniteroi.org.br) para que seja considerado o pedido de desligamento.			
Registrado em							

DIRETOR DE FINANÇAS							

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS:

1. Cirurgião Dentista: xerox da Carteira do CRO e 1 foto 3x4
2. Estudante de Odontologia: Declaração da Faculdade e 1 foto 3x4