



## FICHA CADASTRAL - ASSOCIAÇÃO PESSOA FÍSICA IBEF-ES

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado Civil:  1 - Solteiro 2 - Casado 3 - Divorciado 4 - Viúvo

País de Nascimento: \_\_\_\_\_ Estado de Nasc.: \_\_\_\_\_ Cidade de Nasc.: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Orgão Emissor: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Grau de Instrução:  1 - E. Médio 2 - E. Superior 3 - Outros Área Formação: \_\_\_\_\_

Indicado por: \_\_\_\_\_ Lazer/Hobby: \_\_\_\_\_ Interesse em Câmara Temática?  S/N

### DADOS PROFISSIONAIS

Empresa: \_\_\_\_\_

Ramo Atividade:  1 - Indústria 2 - Comércio 3 - Serviços 4 - Setor Público 5 - Outros

Cargo: \_\_\_\_\_

### DADOS PARA CONTATO

#### ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Classificação do Endereço: \_\_\_\_\_

#### ENDEREÇO ALTERNATIVO

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Classificação do Endereço: \_\_\_\_\_

#### TELEFONES E EMAILS

Residencial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Comercial: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Email Alternativo: \_\_\_\_\_

#### DECLARAÇÃO

DECLARO CONHECER O ESTATUTO E ACEITAR OS PRINCÍPIOS E NORMAS QUE PAUTAM A ATUAÇÃO DO IBEF-ES

Dt Preenchimento: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_