



# FICHA DE CADASTRO

NOME :

CPF :

RG :

DATA DE NASCIMENTO :

MÃE :

PAI :

NATURAL DE :

NACIONALIDADE :

ESTADO CIVIL :

## DADOS PROFISSIONAIS :

PROFISSÃO :

LOCAL DE TRABALHO :

FACULDADE :

ANO DE FORMAÇÃO :

## ENDEREÇO RESIDENCIAL :

ENDEREÇO :

BAIRRO :

CIDADE :

UF :

CEP :

TELEFONE :

## ENDEREÇO COMERCIAL :

ENDEREÇO :

BAIRRO :

CIDADE :

UF :

CEP :

TELEFONE :

## CONTATO :

E-MAIL :

(Para recebimento de Recortes, Clippings e Boletins)

E-MAIL :

(Adicional para recebimento de recortes)

CELULAR :

OUTRO TELEFONE :

FAX :

Desejo receber as publicações dos Diários oficiais de SP e da União. Terceiro Diário do Estado : \_\_\_\_\_ (Grátis)

Outros Estados (R\$ 5,00 cada) : \_\_\_\_\_

DEPENDENTE :

PARENTESCO :

DATA DE NASC. :

DEPENDENTE :

PARENTESCO :

DATA DE NASC. :

DEPENDENTE :

PARENTESCO :

DATA DE NASC. :

O proposto deverá encaminhar à Secretaria da Associação a cópia dos seguintes documentos para concluir a inscrição: CPF, RG ou carteria da OAB, comprovante de residência e se for estudante de Direito, comprovante de pagamento da mensalidade.

Esses documentos serão imprescindível para aprovação da presente ficha pela Diretoria.

Declaro que são verdadeiras as informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_  
PROPONENTE