



FICHA N°

| |
|--|
| |
|--|

Associação de Pais e Mestres
Colégio Militar de Juiz de Fora
(CNPJ 00.494.491.0001/74)

FICHA DE ASSOCIAÇÃO

(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

1- DADOS DO ASSOCIADO RESPONSÁVEL:

| | | |
|-----------------------|-------------------|------|
| NOME COMPLETO: | | |
| IDENTIDADE: | ORGÃO EXP. | CPF: |
| ENDEREÇO: | | |
| BAIRRO: | CIDADE: | CEP: |
| TELEFONE RESIDENCIAL: | TELEFONE CELULAR: | |
| ESTADO CIVIL: | | |

2 – DADOS DO (S) DEPENDENTE (S) MATRICULADO (S) NO CMJF:

| NOME COMPLETO DO ALUNO | MATRÍCULA | ANO/SÉRIE | OBS |
|------------------------|-----------|-----------|-----|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

DESEJO ME ASSOCIAR À ASSOCIAÇÃO DE PAIS E MESTRES DO COLÉGIO MILITAR DE JUIZ DE FORA DURANTE O PERÍODO EM QUE MEU (S) DEPENDENTE (S) ESTIVER MATRICULADO NO CMJF OU ATÉ QUE EU MANIFESTE, POR ESCRITO, DESEJO CONTRÁRIO.

JUIZ DE FORA-MG, _____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO ASSOCIADO