

Associação Leopoldina Juvenil

Rua Marquês do Herval, 280 | Porto Alegre | RS | Brasil
Fone (51) 3323-4300 | Fax (51) 3323-4304 | CEP 90570-140
Site www.juvenil.com.br | E-mail sas@juvenil.com.br

SOLICITAÇÃO DE INGRESSO

() **Companheiro(a)** () **Cônjuge** () **Enteado(a)** () **Filho(a)**

À
Diretoria da Associação Leopoldina Juvenil
Nesta Capital

Nome completo do(a) Associado(a)

Matrícula ALJ

Categoria

Respeitosamente requer se dignem Vossas Senhorias fornecer Carteira Social ao abaixo qualificado, que participará das atividades sociais sob a inteira responsabilidade do solicitante, na forma Estatutária.

Porto Alegre,

Assinatura do(a) Associado (a)

Nome completo (sem abreviações)

Matrícula

Sexo

1 - Masculino
2 - Feminino

Nacionalidade

1 - Brasileira
2 - Brasileira naturalizado
3 - Estrangeira

Naturalidade / UF / Município

Nome do pai

Nome da mãe

Número da identidade

Data de nascimento

Profissão

CPF

DDD

Telefone celular próprio

DDD

Telefone residencial próprio

E-mail

CEP

Rua, avenida, alameda, travessa, praça

Número

Complemento

Bairro

Município

UF

Possui renda própria? Sim Não Reside com o(a) associado(a)? Sim Não Desde quando?

DOCUMENTOS: **Cônjuge, Enteado(a) e Filho(a)**: certidão de casamento ou nascimento, CPF, RG e 01(uma) foto 2X2 ou 3X4.
Companheiro(a): certidão comprovando estado civil de ambos, RG, CPF, 01(uma) foto 2X2 ou 3X4 e escritura pública de união estável ou sentença declaratória de união estável.

Para uso do Serviço de Atendimento ao Sócio - **SAS**

Reunião de Diretoria

Ata

Assinatura do(a) Diretor(a) Assuntos Associativos

Revisado