



CARTA PROPOSTA DE ASSOCIADO DA APUSM

() ATIVO () INATIVO () PROFESSOR () FUNCIONÁRIO () PENSIONISTA

UNIVERSIDADE/FACULDADE: _____

FONE / RAMAL _____

DEPTO / CURSO: _____

NOME: _____

SIAPE: _____

DT. NASC: ___/___/___ **SEXO:** () F () M **CPF:** _____

C I: _____ **ÓRGÃO:** _____ **DT. EMISSÃO:** ___/___/___

ESTADO CIVIL: _____ **ESPOSA(O):** _____

NACIONALIDADE: _____ **NATURALIDADE:** _____

FILIAÇÃO:

PAI: _____

MÃE: _____

END RESIDENCIAL: Rua: _____ **Nº:** _____

APTO: _____ **BAIRRO:** _____ **CIDADE:** _____ **UF** _____

CEP: _____ **FONE RES:** _____ **CELULAR:** _____

Email: _____

DEPENDENTES

| NOME | PARENTESCO | DATA DE NASC. |
|------|------------|---------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Santa Maria,de.....20__

Senhor Presidente:

Solicito minha inscrição como sócio da APUSM - Associação dos Professores Universitários de Santa Maria - RS

PROPONENTE

PRESIDENTE DA APUSM