

Código: _____ Data: _____

CARTA PROPOSTA DE ASSOCIADO APUSM

PROFESSOR	FUNCIONÁRIO	PENSIONISTA	PROFESSOR APOSENTADO	FUNCIONÁRIO APOSENTADO

NOME

INSTITUIÇÃO

CPF

Identidade

Data Nascimento

Data Emissão RG

Sexo

Órgão Emissor UF RG

Estado Civil

Profissão

Pai

Mãe

Email

Celular

Telefone Profissional

Ramal

Endereço Residencial

Rua

CEP

Número

Complemento

Bairro

Estado

Cidade

Senhor Presidente

Solicito minha inscrição como associado da APUSM - Associação dos Professores Universitários de Santa Maria – RS 40,00

Santa Maria, de _____ de 20____.

PROPONENTE

PRESIDENTE DA APUSM