

## PROPOSTA PARA ADMISSÃO DE SÓCIO COLABORADOR

(EXCLUSIVAMENTE PESSOAS FÍSICAS QUE COMPROVADAMENTE EXERÇAM ATIVIDADES PROFISSIONAIS NA ÁREA DE ORTOPEDIA TÉCNICA)

À Diretoria da ABOTEC

Prezados Senhores

Solicito a minha admissão como sócio colaborador desta Associação representativa de classe de ortopedia técnica. Declaro conhecer as disposições regimentais desta Associação e estou ciente de que, uma vez, admitido como associado, só poderei pedir cancelamento de matrícula após o prazo de doze meses a partir desta data. Estou fornecendo abaixo os meus dados pessoais, pelos quais me responsabilizo, e anexo todos os documentos exigidos.

\_\_\_\_\_ (assinatura do responsável)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (Local e data)

### INFORMAÇÕES PESSOAIS DO SOLICITANTE:

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tels.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Identidade nº \_\_\_\_\_ Emissão em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

C.T.P.S.: \_\_\_\_\_ Série nº \_\_\_\_\_ Emissão em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Natural de: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Grau de Escolaridade: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Empresa / Órgão onde trabalha: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Tels.: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Atividade da Empresa / Órgão: \_\_\_\_\_

Função que desempenha na empresa: \_\_\_\_\_

#### ANEXAR:

- Xerox da carteira de identidade.
- Declaração da empresa / órgão onde trabalha, informando a função e tempo de serviço.
- Carta do solicitante informando sobre o seu interesse na área de ortopedia técnica.

---

---

### PARA USO DA ABOTEC

Admitido na reunião de: \_\_\_\_\_ Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
1º Secretário

\_\_\_\_\_  
Presidente