ABRIGO DO MARINHEIRO

DEPARTAMENTO REGIONAL DO ABRIGO DO MARINHEIRO EM BRASÍLIA

ARES - CLUBE ALMIRANTE ALEXANDRINO– CAALEX

**FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO DE NOVOS SÓCIOS**

**AUXILIARES DE ADIDOS ESTRANGEIROS**

1) **DADOS PESSOAIS**

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PASSAPORTE (Nº):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NACIONALIDADE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA NASC: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRADUAÇÃO/RANK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL: RESID:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / CEL1:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEL2:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORGÃO / INSTITUIÇÃO QUE TRABALHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO TRABALHO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPLEMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL TRABALHO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2) DADOS DOS DEPENDENTES:**

**a)NOME COMPLETO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTESCO: CÔNJ/COMPANHEIRO(A) FILHO(A) ENTEADO(A)

DATA NASC:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**b)NOME COMPLETO**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTESCO: CÔNJ/COMPANHEIRO(A) FILHO(A) ENTEADO(A)

DATA NASC:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**c)NOME COMPLETO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTESCO: CÔNJ/COMPANHEIRO(A) FILHO(A) ENTEADO(A)

DATA NASC:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**d)NOME COMPLETO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARENTESCO: CÔNJ/COMPANHEIRO(A) FILHO(A) ENTEADO(A)

DATA NASC:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Brasília – DF, em\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

**Atesto como verdadeiras as informações aqui prestadas.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do novo associado

**Observações e necessidades documentais:**

1. **Deverão ser anexadas a esta proposta:**
2. **uma fotografia 3x4 do titular (novo associado);**
3. **uma fotografia 3x4 de cada dependente registrado neste formulário;**
4. **cópias das folhas que contém a assinatura, a foto e o visto do passaporte do titular e do(s) dependente(s) diretos que o(a) acompanham na missão;**
5. **se casado(a), anexar cópia da identidade ou da certidão de casamento ou união estável do(a) cônjuge; e**
6. **um comprovante de residência atualizado (máximo do mês anterior).**
7. **Podem ser inclusos como dependentes:**

* **Cônjuge, após apresentada a devida documentação; e**
* **Filhos / Enteados: até 24 anos.**

**==============================================================**

**(obtenção das assinaturas sob a responsabilidade da secretaria, após recebimento e checagem de toda a documentação necessária).**

* **Ratificação - Presidente CAALEX:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente do CAALEX**

* **Autorização para continuidade do processo de matrícula:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fernando José Afonso Ferreira de Sousa**

Subgerente Administrativo e Financeiro Norte