

 FICHA DE MATRÍCULA TERMO DE ADMISSÃO E READMISSÃO				Nº:
Matricula:	Nome completo:			
Apelido:	CPF:	Documento Identidade:	Data Emissão:	Órgão Expedidor:
Data de Admissão:	Data Nascimento:	Naturalidade:	Estado:	Sexo: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Estado Civil:	Regime Casamento:	Nome Conjugue:		
E-mail pessoal:		E-mail Profissional:		
Pai:		Mãe:		
Endereço Residencial (Av.; Rua):			Nº:	Complemento:
Cidade:	Bairro:		CEP:	Estado:
Tel. Residencial:	Tel. Celular:	Ramal:	Cargo:	
Setor:	Banco: Bradesco <input type="checkbox"/> Santander <input type="checkbox"/>	Agência:	Conta Corrente:	Valor Cota R\$:
<p>Tendo pleno conhecimento do Estatuto Social e do Regimento Interno, aos quais me obrigo a acatar, solicito admissão como associado desta Cooperativa, subscrevendo mensalmente _____ quotas-partes de capital, num total de R\$_____ autorizando o desconto desta importância, bem como o dos demais débitos que vier a contrair com a Cooperativa, na folha de pagamento da empresa, da qual sou empregado e/ou em minha rescisão de Contrato de Trabalho. Declaro serem verdadeiros os dados constantes neste formulário e no cartão de assinatura, respondo civil e criminalmente por sua autenticidade e solicito meu ingresso como associado (a) da CECREM.</p>				
READMISSÃO				Data Saída: ___/___/___
Motivo da saída:				
Motivo do retorno:				
Parecer do conselho Administração:		Aprovado <input type="checkbox"/>		Reprovado <input type="checkbox"/>
USO DO COOPERADO				
Local: _____		Data: ___/___/___		
Assinatura cooperado _____				
USO DA CECREM				
Aprovado pelo Conselho de Administração na reunião de:		Funcionário responsável pelo registro no sistema:		
Data: ___/___/___		Data: ___/___/___		
Presidente		Visto		



AUTORIZAÇÃO DE DESCONTO DE COTA EM FOLHA

Autorizo a _____ a descontar mensalmente nos meus vencimentos o valor de R\$ _____, (_____) a favor da Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Empregados da Magnesita Refratários S.A. Ltda - CECREM, para integralização do meu capital junto à mesma.

Matricula:

Nome:

Contagem, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Cooperado



CARTÃO DE ASSINATURAS

Assine nos quatro campos abaixo de acordo com a cópia dos documentos apresentados.

Em anexo enviar: Cópia da Carteira de Identidade ou motorista, cópia do CPF e comprovante de endereço.

Cooperado:

Empresa:

Matricula:

1)

2)

3)

4)