



**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:	Agência:	Conta Corrente:	Valor Cota R\$:

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.

READMISSÃO

Data Saída: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Motivo da saída:

Motivo do retorno:

Parecer do conselho Administração:

Aprovado Reprovado **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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Presidente

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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)