

## FICHA CADASTRAL

### Nº De Inscrição

>>>

Favor preencher e encaminhar para a **Apimec Brasil**, juntamente com Certificado de Conclusão de Curso Superior, Carta da empresa comprovando o exercício da função e data de admissão, xerox do CPF e RG, uma foto 3x4 colorida.

Nome: \_\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Local de Nasc.: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Estado Civil: \_\_\_\_\_ Data de Nasc.: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

End. Res.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_  
Celular: ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_  
CNPJ \_\_\_\_\_ Inscrição estadual \_\_\_\_\_  
Setor Econômico \_\_\_\_\_  
Atividade/ Ocupação \_\_\_\_\_  
Ramo de atividade: \_\_\_\_\_  
Cargo Atual: \_\_\_\_\_ Data início: \_\_\_\_\_  
End. Comercial: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Fone: ( ) \_\_\_\_\_ Fax: ( ) \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_ **Enviar correspondência:**  Residencial  Comercial

### Certificações e Registros na CVM

NOME	ENTIDADE CERTIFICADORA	ANO

### Grau de Escolaridade

GRAU	INSTITUIÇÃO	FORMAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
SUPERIOR			
POS-GRAD.			
OUTROS			

### EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Há quanto tempo trabalha como Profissional de Investimentos\*? \_\_\_\_\_

\*acesse nosso site [www.apimec.com.br](http://www.apimec.com.br), Perfil Estatuto Capítulo I – Artigo 2º ou [Clique aqui](#).

Preencha o quadro a seguir com os dados relativos à sua carreira profissional anteriores ao cargo atual e ordem decrescente de datas.

NOME DA EMPRESA	ÁREA DE ATUAÇÃO	CARGO	PERÍODO

CONTATO PARA RECADOS

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

Tel : ( ) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**É MEMBRO DE ALGUMA ASSOCIAÇÃO? QUAL(IS)?**

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

**EXERCE ALGUM CARGO EM ASSOCIAÇÕES? QUAL(IS)?**

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

**O QUE VOCÊ ESPERA DA APIMEC BRASIL ?**

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

**ASSUNTOS DE MAIOR INTERESSE NA ASSOCIAÇÃO:**

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

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que as informações acima prestadas são verdadeiras, que recebi, li e me comprometo a cumprir o "Código de Ética e Padrões de Conduta Profissional" e a atualizar os dados cadastrais sempre que houver mudanças.

Local e Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**APRESENTANTES:**

Associado: \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Associado: \_\_\_\_\_ n.º \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Para uso exclusivo da diretoria

Categoria: Profissional de Investimentos  Colaborador  Estudante  Benemérito  Remido

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

Aprovado em Reunião de Diretoria de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA