

FICHA DE ADMISSÃO DE SÓCIO

Favor preencher e encaminhar juntamente com uma cópia do Certificado de Conclusão do Curso Superior, RG e CPF.

Para Sócio Estudante apresentar comprovante de matrícula do ano letivo da solicitação.

Obs.: O valor da mensalidade é de R\$ 35,00 para associado pessoa Física

R\$ 10,00 para associado Estudante

R\$ 140,00 para associado Jurídico.

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Local de Nascimento: _____

Estado Civil: _____ Data de Nascimento: _____

CPF: _____ RG: _____

End. Res.: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Fone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Empresa: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Fone: () _____ Fax: () _____

Enviar correspondência: Residencial Comercial

Grau de Escolaridade

Grau	Instituição	Curso	Conclusão
Superior			
Pós-Graduação			
Outros			

Atividade Atual

Nome da Empresa: _____

Ramo de Atividade: _____

Data de Admissão: _____ Cargo Atual: _____

Atribuições: _____

Outras Experiências Profissionais: _____

Cursos de Interesse:

Análise de Balanços

Mercado de Capitais

Análise de Investimento

Debêntures

Matemática Financeira

Outros _____

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que as informações acima prestadas são verdadeiras e declaro que li e prometo cumprir o “Código de Ética e Padrões de Conduta Profissional”.

Local e Data: _____

Assinatura

Apresentado por: _____

Nome

Assinatura

Nome

Assinatura

Parecer da Diretoria Técnica: Efetivo Colaborador Estudante

Aprovado em reunião de Conselho de: ____/____/____ _____

Assinatura

RUA GENERAL CÂMARA, 243, 3º ANDAR - CENTRO
PORTO ALEGRE, RS - CEP 90010-230
FONE: (51) 3224 3121 | (51) 3224 6580

www.apimec.com.br