



## FICHA DE MATRÍCULA

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Unidade (Colégio) \_\_\_\_\_  
 Nome \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_  
 CPF nº \_\_\_\_\_ RG nº \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor \_\_\_\_\_  
 Data de expedição RG \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Filiação \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
 Nacionalidade \_\_\_\_\_ Naturalidade \_\_\_\_\_  
 Estado Civil  Solteiro(a)  Casado(a)  Viúvo(a)  Desquitado(a)  Divorciado(a)  União Estável  
 Possui parente ou cônjuge funcionário na instituição: ( ) SIM ( ) NÃO - Qual grau de parentesco? \_\_\_\_\_  
 Enquadra-se como PEP – Pessoas Expostas Politicamente ( ) SIM ( ) NÃO - (saiba o que é em nosso site)  
 Possui alguma deficiência? ( ) SIM ( ) NÃO - Qual? \_\_\_\_\_  
 Cônjuge \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
 Nº de filhos \_\_\_\_\_ Idades \_\_\_\_\_  
 Endereço \_\_\_\_\_  
 Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
 CEP \_\_\_\_\_ Tel. residencial ( ) \_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_ Data de admissão empresa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Salário R\$ \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
 Fonte de referência bancária: Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ C/c \_\_\_\_\_

Por serem verdadeiros os dados acima, firmo a presente.

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA ASSOCIADO NA ADMISSÃO

\_\_\_\_\_  
 ASSINATURA COOMAR NA ADMISSÃO

Obs.: Enviar em anexo: cópia da identidade ou carteira de motorista, do CPF, do comprovante de residência, último contra-cheque e da certidão de casamento, se for o caso.

## PROPOSTA DE ADMISSÃO

Ao

Conselho de Administração da CECM dos Colaboradores da UBEE, UNBEC & UBEC Ltda "COOMAR".

Prezados Senhores,

Eu, \_\_\_\_\_, funcionário da \_\_\_\_\_, na cidade \_\_\_\_\_, Estado \_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_, declaro que tenho pleno conhecimento do Estatuto Social, das Políticas Internas e demais normas da Cooperativa. Assim sendo, solicito minha admissão no quadro social dessa Cooperativa.

Para tanto, fica a minha empregadora desde já autorizada a descontar, em folha de pagamento, 2% do meu salário mensal referente a Integralização de Capital e repassar à COOMAR.

Declaro estar ciente de que este Capital por mim integralizado é intransferível e me será devolvido quando do meu desligamento da Cooperativa e/ou da empresa, conforme a Lei 5764, o Estatuto e normas desta Cooperativa.

Por ser verdade, firmo a presente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
 Assinatura Associado Proponente

\_\_\_\_\_  
 Assinatura COOMAR

Cooperativa de Economia e Crédito Mútuo dos Colaboradores da UBEE, UNBEC & UBEC LTDA - COOMAR

## CARTÃO DE ASSINATURA

Assine nos dois campos abaixo de acordo com a assinatura dos documentos apresentados.

Nome associado: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Empresa: ( ) UBEE ( ) UNBEC ( ) UBEC ( ) Fundação L'Hermitage Matrícula: \_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

