Associação ALEF BET עמותה אב

"Abrirás tua mão para teu irmão, teu humilhado, teu pobre, em tua terra". Dt. 15:11b

FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DE ASSOCIADOS

1. Identificação

1.1 Nome completo				**1.2 Sexo**	[ ] Feminino [ ] Masculino
1.3 Número do CPF				**1.4 Estado civil**:	
1.4.1 Cônjuge				**1.5 CNH**	
1.6 Número de RG		**1..6.1 Órgão Expedidor**		**1.6.2 Data de expedição**	
1.7 Data de nascimento		**1.8 Nacionalidade**	Brasileira	**1.9 Naturalidade**	
1.10 Nome do pai					
1.11 Nome da mãe					

2. Perfil

2.1 Cor	[ ] Branca [ ] Preta [ ] Parda [ ] Amarela [ ] Indígena [ ] Não declarada
2.2 Escolaridade	

3. Dados para contato

3.1 Endereço				**3.2 N°**	
3.3 Complemento			**3.4 Bairro**		
3.5 Município			**3.6 UF**	**3.7 CEP**	
3.8 Telefone Celular		**3.9 Whatsapp?**	[ ] Sim [ ] Não	**3.10 Outro telefone?**	
3.11 E-mail			**3.12 Instagram**		
3.13 Preferência de contato					

4. Contribuição

4.1 Valor	R$			
4.2 Forma de pagamento	[ ] Depósito	[ ] Transferência	[ ] PIX	[ ] Outra:
4.3 Periodicidade	[ ] Mensal	[ ] Semestral	[ ] Anual	[ ] Outra:

Data de adesão do Associado:___/___/_____ Assinatura: _____

Data do desligamento: ___/___/_____