**CADASTRO DE ASSOCIADO**

**Categoria: Voluntario Número de Registro: ........................**

**DADOS PESSOAIS:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | **Nascimento:** | | |
| **CPF:** | **RG:** | | **Estado Civil:** | | | | **Filhos:** |
| **Nome dos Pais:** | | | | | | | |
| **Telefone Fixo:** | | **Celular:** | | **E-mail:** | | | |
| **Endereço:** | | | | | | **CEP:** | |
| **Cidade:** | | | | | | **Estado:** | |
| **Outras informações:** | | | | | | | |

**DADOS PROFISSIONAIS:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Profissão:** | **Escolaridade:** | |
| **Empresa:** | | |
| **Endereço Profissional:** | | **CEP:** |
| **Cidade:** | | **Estado:** |
| **Telefone:** | | |
| **Outras informações:** | | |

**TEMPO DISPONIVEL:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dias da Semana:  Segunda  Terça  Quarta  Quinta  Sexta  Sábado** | | |
| **Numero de horas p/semana:** | | |
| ***Área***  ***Que***  ***Gostaria***  ***de atuar*** | **Monitoramento de Licitações** | **Monitoramento da Câmara Municipal** |
| **Atividades de educação fiscal** | **Apoio aos Conselhos Municipais** |
| **Outras:** | |

**Santo Antonio de Jesus (BA),**

**Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**