



Proposta de Associado do CEIC

vs.23out/16

Nome completo: _____

E-mail: _____

Celular: _____ Outros telefones: _____

Data de nascimento: ___ / ___ / _____

Como você conheceu o CEIC?

convite de um frequentador

resido na vizinhança

internet

outros: _____

frequento palestras no CEIC

participo de grupos de estudos no CEIC

sou trabalhador voluntário do CEIC

Qual o motivo que o leva a querer contribuir financeiramente com o CEIC?

Valor de contribuição mensal proposta (mensalidade): R\$ _____

NOTA: o valor da contribuição mensal poderá ser revisto a qualquer momento com a equipe da Tesouraria, por iniciativa do Associado.

Curitiba, ___ de _____ de _____

Assinatura

Para uso da Diretoria Executiva do CEIC:

APROVAÇÃO:

Aprovado Não Aprovado

CEIC - Presidência da Diretoria Executiva CEIC

CADASTRO: (após aprovação):

Cadastrado em ___ / ___ / _____

CEIC - Tesouraria