



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO DO MEIO AMBIENTE DE SANTA CATARINA

FICHA CADASTRAL

Dados Pessoais do Novo Associado

Nome:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

CPF:

Cidade Natal:

Matrícula:

Setor de Trabalho (ex: GEAPO, CODAM de XXX):

Ano de ingresso no IMA:

Telefone celular:

Endereço Residencial:

Complemento (Nome do ed., Bloco, Apartamento. Etc.):

Bairro:

Município:

CEP:

E-mail do IMA:

E-mail pessoal:

Obs: as comunicações da ASSIMA serão encaminhadas preferencialmente ao e-mail pessoal.



ASSOCIAÇÃO DOS SERVIDORES DO INSTITUTO DO MEIO AMBIENTE DE SANTA CATARINA

**Deseja receber comunicações da ASSIMA pelo grupo de Whatsapp
"ASSIMA Informes"?**

- Sim, quero ingressar no grupo de informes da ASSIMA e receber comunicações também pelo WhatsApp.
- Não, não desejo entrar em grupo de WhatsApp relacionado a ASSIMA.

Dependentes do Novo Associado (Opcional):

Nome:

Grau de Parentesco (marido, esposa, filho, etc.)

Nome:

Grau de Parentesco (marido, esposa, filho, etc.)

Nome:

Grau de Parentesco (marido, esposa, filho, etc.)

Nome:

Grau de Parentesco (marido, esposa, filho, etc.)