

RECICLA OESTE COOPERATIVA

Formulário de Solicitação de Admissão

Dados Pessoais do Candidato:

Nome Completo:

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil:

Gênero: [] Masculino [] Feminino

Número de Identidade (RG): _____

Órgão Emissor: _____

CPF: _____

Endereço:

Cidade: _____ Estado: _____ CEP:

Telefone (principal): (____) _____

Telefone (Alternativo): (____) _____

E-mail:

Informações Profissionais:

Setor de Atuação:

Profissão:

Empresa Atual:

Cargo:

Experiência Profissional:

Formação Acadêmica:

Informações Financeiras:

Renda Mensal: _____

Patrimônio Total (Estimado): _____

Motivação para Associação:

Explique por que deseja se tornar membro da cooperativa e quais são suas expectativas: _____

Conhecimento sobre Cooperativismo:

Você tem conhecimento sobre os princípios do cooperativismo?

Sim Não

Já foi membro de outra cooperativa?

Sim Não

Se sim, forneça detalhes: _____

Como você ficou sabendo sobre a cooperativa?

Termos e Condições:

Eu, _____, declaro que todas as informações fornecidas são verdadeiras e concordo em cumprir as regras e regulamentos da **RECICLA OESTE COOPERATIVA**.

Concordância com Princípios Cooperativistas:

Você concorda em seguir os princípios cooperativistas, incluindo democracia, participação e solidariedade?

Sim Não

Você entende e concorda com as regras e regulamentos da cooperativa?

Sim Não

Assinatura: _____

Data: ____/____/____