



## FICHA DE INSCRIÇÃO

*\* Favor preencher em letra de forma ou digitar e depois imprimir*

Pela presente, solicito minha inscrição na ATP-RIO e declaro serem verdadeiras e corretas todas as informações prestadas abaixo, subordinando-me às penas previstas nos estatutos.

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ órgão emitente: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

No. de matrícula na JUCERJA: \_\_\_\_\_

Endereço residencial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Endereço do local onde exercerá a profissão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

Fax: ( \_\_ ) \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

idioma(s) habilitado(s): \_\_\_\_\_

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

(Assinatura)