



Associação dos Gerentes da CORSAN

Rua Riachuelo, 1098 - Sala 1101 | Centro

Porto Alegre-RS | CEP: 90010-272

+55 (51) 3226.3348

agercors.com.br

PROPOSTA PARA SÓCIO/RECADASTRAMENTO

DADOS PESSOAIS			
Nome Completo:			
Data de Nascimento:	/ /	Telefones para Contato:	()
Grau Inst.:		Curso:	
Email:			

DADOS PROFISSIONAIS			
Matrícula:		Data da Admissão:	/ /
Cargo (Ex: AG I, ASO)?			
Localção Atual (Cidade):		Sector:	
Função Atual:	<input type="checkbox"/> Diretor	<input type="checkbox"/> Super	<input type="checkbox"/> Chefe US <input type="checkbox"/> Chefe Dpto.
	<input type="checkbox"/> Coord. Operac.	<input type="checkbox"/> Acessor	<input type="checkbox"/> Sem Chefia
Curso Fomação Gerência:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Data do Curso:	/ /

DADOS RESIDENCIAIS			
Rua/Av:		Comp:	
Bairro:		Cidade:	
CEP:		Tel. Residencial:	()

DADOS COMPLEMENTARES			
Nome do Conjugê:		Data de Nasc.:	/ /
	Nome:	Data de Nasc.:	Parentesco:

*Declaro estar ciente e autorizo o desconto mensal na folha de pagamento a favor da AGERCO, do valor estabelecido pelo Regulamento, devidamente aprovado pela Assembléia Geral.

_____ de _____ de _____
Assinatura do proponente

Homologação ____/____/____ Rúbrica
--