



FICHA DE MATRÍCULA

() Nova

() Renovação Nº do cartão vencido: _____

Todos os campos deverão ser preenchidos com letra legível, se possível de forma.

Para que seja emitido o cartão de matrícula é necessário anexar foto 3x4.

Não será possível emitir o cartão, caso a ficha seja encaminhada com campos incompletos.

(MIS) MATRICULA DE INTERESSE SOCIAL

1. NOME :		CPF:	
2. DATA DE NASCIMENTO:	3. DOC. DE IDENT. (RG)		EMISSOR:
4. SALÁRIO:	5. CARTEIRA PROFISSIONAL:		SÉRIE:
6. PAI:		7. MÃE:	
8. ENDEREÇO:	Nº	Compl.	CEP:
BAIRRO:		CIDADE:	
9. TELEFONES:	Residencial:	Celular:	Comercial:
10. SEXO () Masc. () Fem.	11. EST. CIVIL: ()Solteiro ()Casado ()Separado ()Viúvo () União Estável		
12. GRAU DE INSTR.: () Analf. () Ens. Fund. C. () Ens. Fund. I. () Ens. Méd. C. () Ens. Méd. I. () Superior C. () Superior I.			
13. E-MAIL:			
DESEJA RECEBER A PROGRAMAÇÃO/MALA DIRETA POR E-MAIL? () SIM () NÃO			
INDIQUE A(S) UNIDADE(S) E AS ÁREAS DE SEU INTERESSE: Nome da Unidade/cidade -			
() ESPORTES () ATIVIDADES FÍSICAS E SAÚDE () ARTE E CULTURA () TURISMO SOCIAL () 3ª IDADE () INFANTIL () TODAS			

DEPENDENTES

(Cônjuge e filhos até 21 anos)

1	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

2	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

3	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

4	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

5	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

6	14. NOME:		15. DATA NASCIMENTO:			
	16. PAI:		17. MÃE:			
	18. DOC. DE IDENT.:		19. PARENTESCO:		20. SEXO: () M () F	21. EST. CIVIL:
	22. GRAU DE INSTRUÇÃO:		23. CPF			

COLAR FOTO 3x4 TITULAR

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 1

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 2

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 3

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 4

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 5

COLAR FOTO 3X4 DEPENDENTE 6

DADOS DA EMPRESA

24. RAZÃO SOCIAL: Associação dos Funcionários do Procon SP		25. CNPJ/CEI: 03.124.926/0001-87		
26. NOME FANTASIA: AFProcon		27. Código CNAE:		
28. ENDEREÇO: Rua Barra Funda		Nº 933	Compl. sala 04	CEP 01152-000
BAIRRO: Barra Funda	CIDADE: São Paulo	ESTADO: SP		TEL.:
30. Nº DE EMPREGADOS:		31. E-MAIL: afrocon@afprocon.org.br		

CAMPOS RESERVADOS À EMPRESA

32. REPRESENTANTE DA EMPRESA:		
CARGO:	RG.:	CPF.:

São Paulo,

Local e data

Assinatura do Representante

Carimbo da empresa com CNPJ

INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Esclarecimentos sobre os campos que costumam gerar dúvidas.

1. Nome completo (evitando abreviaturas) do empregado registrado em carteira profissional. Não se incluem proprietários, sócios, profissionais autônomos, terceirizados e estagiários.
4. Informar o salário atualizado.
- 6 e 7. Informar os nomes dos pais do empregado.
8. Todos os campos referentes ao endereço deverão ser preenchidos.
11. Se não for casado em rito civil ou religioso, e não tiver filho havido em comum, anexar declaração em que conste o nome do casal e o de duas testemunhas. Todos deverão assinar a declaração, com firma reconhecida.
14. Nome completo do dependente, evitando abreviaturas.
19. Somente serão emitidos cartões para o cônjuge e filhos até 21 anos.
- 24 a 31. Preencher com o máximo de informações disponíveis.
32. Deverá constar em cada ficha o nome completo, cargo, documento de identidade e assinatura do representante, além do carimbo da empresa com CNPJ. Entende-se que o representante será responsável pela veracidade das informações prestadas pelos empregados, verificando se correspondem aos dados que constam em seus registros.

[Consulte a programação no site www.sescsp.org.br](http://www.sescsp.org.br)