



COOPASAUD

COOPERATIVA DE TRABALHO EM ASSISTÊNCIA SOCIAL E SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA

PROPOSTA DE ADESÃO

A Diretoria da
COOPASAUD – Cooperativa de Trabalhadores em Assistência Social e
Saúde do Estado da Bahia LTDA

Eu, **nome**, **nacionalidade**, **estado civil**, **profissão**, portador(a) de RG **xxx** e de CPF **xxx**, residente e domiciliado(a) à **xxx**, proponho admissão no quadro social desta cooperativa. Para este propósito, apresento minhas informações pessoais e profissionais listadas no verso, que declaro serem verdadeiras, sob pena de incorrer em penalidades previstas na lei.

Cidade/BA, _____ de _____ de _____

Atenciosamente,

PROPONENTE

INFORMAÇÕES DO PROPONENTE

NOME _____

Data de Nascimento ____ / ____ / ____ Estado Civil _____

Nacionalidade _____ Naturalidade/UF _____

RG _____ Órgão Expedidor _____

Data de expedição ____ / ____ / ____

CPF _____

Profissão _____ Nº do PIS/PASEP/NIT: _____

Conselho de Classe _____ Nº de inscrição _____

Endereço _____

Bairro _____ Município _____

UF _____ Ponto de Referência _____

Telefone(s) _____

Telefone com whatsapp _____

E-mail _____

Nome de Cônjuge _____

Dependentes:

_____ Data Nasc. ____ / ____ / ____

_____ Data Nasc. ____ / ____ / ____

_____ Data Nasc. ____ / ____ / ____

Referências Profissionais/Pessoais

PROponente