



Nome:		Ficha de Inscrição n. _____/_____/_____	
RG:	CPF:	Data de Nascimento: ____/____/____	
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Estado Civil:		Profissão:	
Endereço:			
Cidade:		Bairro:	
Telefone Residencial/Celular		Telefone Comercial:	
E-mail:		Whatsapp:	
Grupo de referência:		Modalidade:	
Data de Aprovação no quadro social: ____/____/____		Venho através desse requerer minha inscrição no quadro social da UNICICLI na categoria de Sócio Contribuinte. Na oportunidade declaro estar de acordo com o Estatuto. Declaro serem verdadeiras as informações acima prestadas; Juiz de Fora ____/____/____ _____	
Visto: _____			