FICHA DE CADASTRO DE MEMBROS

|  |  |
| --- | --- |
| Identificação | **CNPJ XX.XXX/XXXX1-XX** |
| Nome | **NOME DA EMPRESA** |
| CPF do Responsável | **004.006.133-00** |
| Nome do Responsável | **FULANO SILVA E SILVA** |
| Cargo/Função do Responsável | **Diretor Presidente** |
| CPF do Responsável em Exercício | **004.006.133-00** |
| Nome do Responsável em Exercício | **LAURO DOS LAUROS** |
| Cargo/Função do Responsável em Exercício | **Diretor** |
| CPF do Usuário | **144.546.143-00** |
| Nome do Usuário | **LOPES DOS LOPES (Principal Membro)** |
| Cargo/Função do Responsável pelo credenciamento | **Membro Vogal** |

MEMBROS CADASTRADOS

| **CPF** | **Nome** |
| --- | --- |
| 004.006.133-00 | LAURO DOS LAUROS |
| 144.546.143-00 | LOPES DOS LOPES |
| 001.540.004-00 | WILSON WILSON |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ***(Local e Data)***

***(Nome, assinatura e cargo do declarante)***

Exclua os itens em vermelho

Este é um documento oficial e deve ser formatado, configurado e assinado.

Não conter rasuras ou erros

Escolher apenas uma opção para as respostas entre - Não Sim ou Não Aplicável.

Não aplicável quando não houver relação entre a legislação e o Dirigente.

Envie suas dúvidas para atendimentoconvenios@ufpel.edu.br com o assunto “Dúvidas Cadastro”

Parte superior do formulário