

**ASSOCIAÇÃO DOS PROFESSORES DA UNIVERSIDADE  
ESTADUAL DO MARANHÃO - APRUEMA  
FICHA DE ADMISSÃO DE ASSOCIADO**

<b>1. DADOS PESSOAIS:</b>			
NOME:			
END. RES.:			
BAIRRO:		MUNICÍPIO:	
UF.: MA.	CEP:	TEL:	CELULAR:
E-MAIL:			
DATA DE NASCIMENTO:		RG:	CPF:
NACIONALIDADE:		NATURAL DE:	UF:
NOME DO PAI:			
NOME DA MÃE:			
ESTADO CIVIL:		CÔNJUGE:	
<b>2. DADOS PROFISSIONAIS:</b>			
EMPRESA: UNIVERSIDADE ESTADUAL DO MARANHÃO - UEMA			
MATRÍCULA:		CENTRO:	
DEPTº:			TEL.:
E-MAIL:			
PROFESSOR/CATEGORIA:			
TITULAÇÃO: ( ) GRADUAÇÃO ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) POS-DOUTORADO			
ESPECIFICAÇÃO DA TITULAÇÃO:			
<b>3. DADOS COMPLEMENTARES:</b>			
BANCO:		AGÊNCIA:	C/C:

Solicita sua admissão como associado dessa Associação, aceitando integralmente as condições estabelecidas no Estatuto Social e autoriza o desconto em folha de pagamento/conta corrente, dos valores de sua contribuição mensal.

SÃO LUIS-MA.,

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

Testemunhas:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_