



# CENTRO ESPÍRITA IBIRAJARA - CEI

## FICHA DE CADASTRO DE ASSOCIADOS

### INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME COMPLETO (sem abreviar)

DATA DE NASCIMENTO LOCAL DE NASCIMENTO CPF Nº DOC. IDENTIFICAÇÃO

GÊNERO ESTADO CIVIL  
( ) MASCULINO ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO  
( ) FEMININO ( ) SEPARADO ( ) DIVORCIADO  
( ) OUTROS ( ) VIÚVO ( ) OUTROS  
FORMAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PROFISSÃO: \_\_\_\_\_  
OCUPAÇÃO: \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO

ENDEREÇO RESIDENCIAL NÚMERO COMPLEMENTO CEP  
BAIRRO CIDADE UF TELEFONE COM DDD TELEFONE CELULAR COM DDD  
TELEFONE RECADO E-MAIL

### CONTRIBUIÇÃO FINANCEIRA

Valor da Contribuição MENSAL:

( ) R\$ 10,00 ( ) R\$ 40,00  
( ) R\$ 20,00 ( ) R\$ 50,00  
( ) R\$ 30,00 ( ) R\$ .....

Forma de Pagamento:

( ) Pagamento no CEI.  
( ) PagSeguro: SOMENTE para mensalidades acima de R\$ 30,00 (haverá acréscimo de R\$ 1,00 em cada parcela a título de despesa com a cobrança).

As contribuições mensais são destinadas ao pagamento das despesas de água, luz, limpeza do ambiente, e despesas ordinárias com obra social. Todos os gestores e coordenadores de estudos e serviços do CEI são VOLUNTÁRIOS.

Os documentos contábeis estão disponíveis aos associados em dia com as suas mensalidades.

### VOLUNTARIADO (preencher somente se for Voluntário ou desejar ser)

TEM EXPERIÊNCIA COMO VOLUNTÁRIO? LOCAL ATIVIDADE DESENVOLVIDA  
( ) SIM ( ) NÃO

TEM CURSO NA ÁREA DOUTRINÁRIA NO Qual? CEI?  
( ) SIM ( ) NÃO

EM QUAL ÁREA ATUA OU GOSTARIA DE ATUAR COMO VOLUNTÁRIO?

( ) BAZAR ( ) CESTA BÁSICA ( ) EVENTOS ( ) ADMINISTRAÇÃO ( ) EDUCAÇÃO ( ) VISITAS FRATERNAS  
( ) SAÚDE ( ) MANUTENÇÃO ( ) ARTE/CULTURA ( ) ALMOÇO / LANCHE FRATERNAL

SE TRABALHA COMO VOLUNTÁRIO, OU DESEJA TRABALHAR, QUAIS SERIAM OS DIAS DISPONÍVEIS?

| SEGUNDA |   |   | TERÇA |   |   | QUARTA |   |   | QUINTA |   |   | SEXTA |   |   | SÁBADO |   |   | DOMINGO |   |   |
|---------|---|---|-------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|-------|---|---|--------|---|---|---------|---|---|
| M       | T | N | M     | T | N | M      | T | N | M      | T | N | M     | T | N | M      | T | N | M       | T | N |
|         |   |   |       |   |   |        |   |   |        |   |   |       |   |   |        |   |   |         |   |   |

POSSUI HABILIDADE ARTÍSTICA? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL?

### OBSERVAÇÕES

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

Rio de Janeiro, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

ASSINATURA DO ASSOCIADO

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL DA ÁREA

**IMPORTANTE:**

1- Você autoriza a publicação em mídias sociais (Facebook, WhatsApp e outros), em eventuais eventos que participar, relacionados às atividades do CEI ?

(   ) sim                    (   ) não

2- Informamos que nas dependências do CEI não são permitidas discussões de ordem político partidária, conforme Estatuto do Centro Espírita Ibirajara.

**CIENTE:**

\_\_\_\_\_

Assinatura do Associado

Associado(a) aprovado pelo Colegiado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gestor(a) Executivo(a)