



corposilosoficosdoabc@gmail.com



<p align="center"><b>CADASTRO GERAL</b></p> <p align="center">.: Preencher com letra de forma .: Entregar ao Secretário.</p>	<p align="center"><b>DATA DO PREENCHIMENTO</b></p> <p align="center">____/____/____</p>
--	---




conhece-te a ti mesmo



Nome completo: \_\_\_\_\_

Cadastro n. \_\_\_\_\_ . Grau n. \_\_\_\_\_ . Data Nascimento: \_\_\_\_\_ .

\*CPF n. \_\_\_\_\_ (\* preenchimento obrigatório). 

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço completo (nome da rua, número e complemento):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ - CEP \_\_\_\_\_

residencial: \_\_\_\_\_ .  comercial: \_\_\_\_\_ ramal \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Nome e número da Loja Simbólica: \_\_\_\_\_

A.:R.:L.:S.: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Dia de reunião:  Segunda///  Terça///  Quarta///  Quinta///  Sexta

\*Escolaridade [ ] - (\*usar a codificação abaixo).

1. nível médio/// 2. superior incompleto/// 3. superior completo/// 4. pós "lato sensu"///
5. especialização/// 6. mestrado/// 7. doutorado/// 8. pós-doutorado.

Profissão: \_\_\_\_\_