



### Ficha de cadastro

Nome: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Endereço: \_\_\_\_\_

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

Cidade: \_\_\_\_\_

Telefone Residencial ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_ Comercial ( )

\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Tipo de usuário: ( )

Cooperativa – Qual? \_\_\_\_\_ Vínculo: ( ) Cooperado ( ) Funcionário

( ) Sistema OCB/SESCOOP-GO ( ) FECOOP CO/TO ( ) Aluno Pós-Graduação

( ) Professor Pós-Graduação

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

Assinatura do usuário