

**Associação dos Cabos e Soldados da Polícia e do
Corpo de Bombeiros Militar do Estado de Goiás**

Diário Oficial nº 16174 / CNPJ: 26.943.647/0001-40

Ficha de Filiação

☐ Polícia Militar ☐ Corpo de Bombeiros ☐ Civil

☐ Ativa ☐ Reserva ☐ Reforma ☐ Pensionista ☐ Outro: _____

Prof/Posto/Graduação:	Unidade:	Nº do Vínculo:	
Nome:			
RG:	CPF:	Título de Eleitor:	
DN: ____/____/____	Sexo: ☐ Masc ☐ Fem	Estado Civil:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Residência: ☐ Própria Quitada ☐ Financiada ☐ Alugada ☐ Cedida ☐ Outro _____			
Email:	Fone:	Cel:	
Escolaridade: 1º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp. 2º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp. 3º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp.			
Área de Formação:		Especialização:	
Conjugê:			
DN: ____/____/____	Fone:	Email:	
Escolaridade: 1º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp. 2º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp. 3º Grau: ☐ Comp. ☐ Incomp.			
Profissão:	Trabalha: ☐ Sim ☐ Não	Regime: ☐ Empregado ☐ Autônomo	
Dependente 1:		Fone:	
DN: ____/____/____	Email:	Parentesco:	
Dependente 2:		Fone:	
DN: ____/____/____	Email:	Parentesco:	
Dependente 3:		Fone:	
DN: ____/____/____	Email:	Parentesco:	
Dependente 4:		Fone:	
DN: ____/____/____	Email:	Parentesco:	
Quantos dependentes estudam?	Escola: ☐ Pública ☐ Privada ☐ CPMG	Bolsista: ☐ Sim ☐ Não Qual?	
Local: _____ Data: ____/____/____			
Assinatura "A ACS agradece a oportunidade de servir- lhe e de recebê-lo como membro de nossa família."			