



DADOS DO ASSOCIADO - ESTUDANTE

Nome		Sexo	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Data De Nascimento			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
CPF	Nome da mãe		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Endereço Residencial (Rua, Avenida, Beco, Etc.)		Número	Complemento
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bairro	Cidade		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
UF	CEP	Fone	Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail			
<input type="text"/>			
Modalidade (Civil, Mecânica, Etc.)			
<input type="text"/>			
Empresa			
<input type="text"/>			
DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO		instituição	
somente para estudante (sócio aspirante)		<input type="text"/>	
Cidade		Data de ingresso	Previsão de formatura
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Modalidade da engenharia em curso (civil, mecânica, etc)			
<input type="text"/>			

Assinatura Engenheiro(a) / Estudante

Assinatura do Presidente do SENGE-MG

**motivo da
associação**

- | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> serviços jurídicos | <input type="checkbox"/> acordo 1° emprego | <input type="checkbox"/> cursos | <input type="checkbox"/> indicação |
| <input type="checkbox"/> planos de saúde | <input type="checkbox"/> negociações coletivas | <input type="checkbox"/> convênios diversos | <input type="checkbox"/> outros |

local _____ data ____/____/____

Importante: O Senge-MG cumpre as exigências da Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD), mantendo proteção, confidencialidade e sigilo dos dados de sua base.