



CONDESP

CONSELHO DOS DETETIVES DO ESTADO DE SÃO PAULO
www.cdp-sp1.org.br

FOTO

INSCRIÇÃO RECADASTRAMENTO

FICHA DE CADASTRO – PROPOSTA DE FILIAÇÃO

DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)

NOME	CPF	RG	
ENDEREÇO	BAIRRO		
CIDADE	CEP	UF	
NASCIMENTO	NATURALIDADE/UF		
T. DE ELEITOR	ZONA	SEC	RESERVISTA
CTPS	SÉRIE	PIS/PASEP	
FILIAÇÃO			
ESTADO CIVIL	EMPREGO ATUAL		
TELEF	CEL	Email	
FACEBOOK	TEL FIX		

Autônomo Empresário Empregado

TERMO DE FILIAÇÃO

Senhor Diretor-Presidente

Requero a minha inscrição nos quadros do CONDESP e, concordando com os artigos 5º, 6º, 9º e 10 da 2ª Consolidação do Estatuto da Organização, declaro:

MARQUE com um "X"

- Estou regularizado na atividade com CNPJ/CCM.
- Autorizo a divulgação no site da Entidade do meu nome e contatos.
- Não atuo em atividade incompatível com a profissão.

Sob as penas da Lei (artigo 299 do CPB), responsabilizo-me pela veracidade das informações prestadas neste formulário.

DATA			
------	--	--	--

ASSINATURA DO(A) ASSOCIADO(A)

ATENÇÃO ANEXAR: 1 foto 3x4, de paletó e gravata. 1 fotocópia do comprovante de endereço recente. Atestado de Antecedentes Criminais. 1 fotocópia autenticada do CCM / CNPJ. 1 fotocópia do RG, do CPF, do Título de Eleitor e (para candidatos do sexo masculino); do Certificado de Reservista.