MOVIMENTO TRADICIONALISTA GAÚCHO - MTG/SC

"ORGULHO DE SER CATARINENSE!"

USO EXCLUSIVO DO MTG (favor NÃO preencher):

DATA: _____ **NOME:** _____ **IT:** _____

FICHA DE CADASTRO

☐ CADASTRO NOVO ☐ ATUALIZAÇÃO ☐ TRANSFERÊNCIA ☐ TROCA DE CARGO ☐ SEGUNDA VIA

NOME: _____

CPF: _____ RG: _____ DATA DE NASC.: _____ PCD: ☐

TELEFONE: _____ CELULAR (1): _____ CELULAR (2): _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

BAIRRO: _____ CEP: _____ CIDADE: _____

NOME DA ENTIDADE (CTG): _____

CARGO: _____ FUNÇÃO: _____ RT: _____

DEPARTAMENTO: ( ) CAMPEIRA ( ) ARTÍSTICA ( ) AMBOS

PIQUETE: _____

ANEXAR: XEROX DO CPF (legível), XEROX DO RG (legível) OU XEROX DA CNH (legível), XEROX DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA (legível) E 1 FOTO 3x4 ATUAL (a foto deverá ser de camisa, lenço, de preferência de chapéu, favor não grampear a foto na Ficha)

ASSINATURAS:

ASSINATURA DO PATRÃO DA ENTIDADE (CTG): _____ DATA: _____

ASSINATURA DO COORDENADOR DA REGIÃO: _____ DATA: _____

ASSINATURA RESPONSÁVEL (exclusivo menor de idade): _____ DATA: _____

INFORMAÇÕES:

OBS: A FICHA DE CADASTRO DEVERÁ SER TOTALMENTE PREENCHIDA COM OS DADOS DO ASSOCIADO, COM AS ASSINATURAS CORRESPONDENTES E COM A DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA ANEXA A FICHA. A ATA (quando for troca ou atualização de Patrão de CTG, Patrão de Piquete e Capataz), FICHA DE LIBERAÇÃO DA ENTIDADE (quando for transferência de CTG), CARTEIRINHA ANTIGA (em caso de atualização, transferência e troca de cargo), EM CASO DE PERDA DA CARTEIRINHA TRADICIONALISTA DEVERÁ ANEXAR BOLETIM DE OCORRÊNCIA E PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA (PCD) FAVOR ANEXAR CÓPIA DO LAUDO MÉDICO INFORMANDO QUAL O TIPO DE DEFICIÊNCIA.

☐ VALOR PARA EMISSÃO DA CARTEIRA TRADICIONALISTA DIGITAL: R$ 10,00.

☐ VALOR PARA EMISSÃO DA CARTEIRA TRADICIONALISTA IMPRESSA: R$ 20,00.