



**Cooperativa Escola dos Alunos da Escola Agrotécnica  
Federal de Muzambinho Ltda.  
Bairro Morro Preto - Caixa Postal 02 - Muzambinho/MG CEP  
37.890-000  
CNPJ:17.910.613/0001-69  
Fone: (35) 3571-5069**



Solicito minha admissão no quadro associativo da **Cooperativa Escola dos Alunos da Escola Agrotécnica Federal de Muzambinho Ltda. Coopam, declaro-me inteiramente de acordo com as disposições estatutárias da mesma.**

**Número de Cotas: Uma**

**Valor: R\$ 10,00(dez reais)**

Nome do Cooperado: \_\_\_\_\_  
Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
Data de nascimento: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Estado Civil: ( )Solteiro(a) ( ) Casado(a)  
Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: ( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Aluno assistido:

Curso:

Matrícula:

Muzambinho, 14 de novembro de 2019 .

### **Termo de Admissão**

### **Termo de Desligamento**

Demissão( ) Exclusão( ) Desligamento( )

Motivo:

Data:

Data:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Associado

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno Assistido

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno Assistido

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Presidente

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador da cooperativa

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador da cooperativa

Observações:

- 1 - Informe imediatamente a cooperativa, em qualquer mudança de informação;
- 2 - Solicitações e dúvidas entrar em contato pelo telefone (35) 35715069 ou e-mail: coopamif@gmail.com