



ASSOCIAÇÃO DOS EX-ALUNOS DA ESCOLA
EVANGÉLICA IVOTI
AEXEEI

ADESÃO AO QUADRO ASSOCIATIVO

Dados Pessoais

Nome completo: _____

Endereço

Rua: _____

Nº: _____ Complemento: _____

Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____

CEP: _____ - _____

Telefone: (Res.) () _____ Celular: () _____

(Com.) () _____

E-mail: _____

Ano de ingresso na ENE/EEI/IEI/ISEI/Instituto Ivoti: _____

Ano de saída/formatura: _____

Curso: _____

CPF: _____ - _____ RG: _____

Contribuição anual: R\$ 80,00 (oitenta reais)

Formalmente, estou solicitando a minha adesão como associado.

Declaro-me ciente das obrigações e direitos estatutários.

_____, _____ de _____ de _____.
(local) (data)

Assinatura

Encaminhamento do formulário à Diretoria:

- via e-mail (escaneado), ECT ou em mãos.

Obs.: Se for feito o envio por e-mail, na primeira oportunidade o termo original precisa ser entregue à Diretoria.