



ASSOCIAÇÃO RIOGRANDENSE DE IMPRENSA
FORMULÁRIO PARA ADMISSÃO DE SÓCIO UNIVERSITÁRIO

NOME:

Faculdade:

Semestre:

Estágio:

Experiências:

.....

Filiação:.....e.....

Natural de:.....**Data de nascimento:**.....

Nacionalidade:.....**Estado Civil:**.....

Carteira do MTPS nº.....**série:**.....

CI/RG nº.....**Órgão Expedidor:**.....

CPF nº.....**Título Eleitor nº:**.....

Residência:.....**Nº:**.....**Complemento:**.....

Cidade **UF:**..... **CEP:**.....

Telefones/Residencial.....**Comercial:**.....**Celular:**.....

E-Mail:

Porto Alegre,de.....de.....

.....
(assinatura do candidato)

SÓCIOS PROPONENTES:

.....
Mat. na ARI nº.....

.....
Mat. na ARI nº.....

Aceito na reunião de.....
e matriculado sob nº.....
na categoria.....

.....
Secretário