Proposta de Inscrição

A preencher pelo SICGP

Nº de Sócio ☐☐☐☐ Data de admissão ___/___/___

Dados Pessoais

Nome (*)

Data de nascimento (*) ___/___/___

Naturalidade (*)

Morada (*)

Telefone n.º Telemóvel nº

E-mail

B. I. (*) de (*) ___/___/___

do Arq. Ident. De (*)

Dados Profissionais

Categoria (*)

Local de Trabalho (*)

Data de ingresso nos S.P (*) ___/___/___ S. R. H. (*)

(*) dados de preenchimento obrigatório

Anexar: 2 fotografias tipo-passe (podem ser enviadas p/e-mail geral.sicgp@sicgp.com com o nº SRH)
declaração para o desconto directo sobre o vencimento

________________ , ______ , ________________ de ________

Assinatura: ________________________________