|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | NOVA LOGO OCEMG 2012 |
| **DADOS DA COOPERATIVA** |
| Nome:  | Sigla:  |
| Ramo:  | Nº de Registro OCEMG:  | CNPJ:  |
| Cidade:  | Fone:  | E-mail: |
| Pessoa de contato na cooperativa:  | Email:  |
| **DADOS DO PARTICIPANTE** |
| Nome:  | CPF:  |
| Data de Nascimento:  | RG:  | Sexo:  |
| Cooperado: Empregado: Outros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo:  |
| Email do participante:  | Celular do participante: |
| Prezado Participante, **as informações abaixo são requeridas por determinação do Ministério do Trabalho e Emprego**. Contando com a sua colaboração, solicitamos o preenchimento completo dessa ficha para que o Sescoop/MG cumpra com suas obrigações junto aos órgãos de fiscalização desta entidade. |

|  |
| --- |
| **NÍVEL DE ESCOLARIDADE** |
|[ ]  Fundamental Incompleto |  [ ]  | Superior Incompleto |
|[ ]  Fundamental Completo |  [ ]  | Superior Completo |
|[ ]  Médio Incompleto |  [ ]  | Pós-Graduação |
|[ ]  Médio Completo |  [ ]  | Sem escolaridade |
| **PORTADOR DE DEFICIÊNCIA?** | **NECESSITA DE APOIO ESPECÍFICO?** |
| [ ]  | Sim | [ ]  | Sim |
| [ ]  | Não | [ ]  | Não |
| **Preencher a ficha de inscrição e enviar para o e-mail** **inscricao@sistemaocemg.coop.br** | **O preenchimento da ficha de inscrição é individual.** |