

FICHA CADASTRAL

Nº De Inscrição

>>>

Favor preencher e encaminhar para a **Apimec São Paulo**, juntamente com Certificado de Conclusão de Curso Superior, Carta da empresa comprovando o exercício da função e data de admissão, xerox do CPF e RG, uma foto 2x2 colorida.

Nome: _____
 Nacionalidade: _____ Local de Nasc.: _____ Estado: _____
 Estado Civil: _____ Data de Nasc.: _____
 CPF: _____ RG: _____

End. Res.: _____ CEP: _____
 Cidade: _____ Bairro: _____ Estado: _____
 Fone: () _____ Fax: () _____
 Celular: () _____ e-mail: _____

Empresa: _____
 CNPJ _____ Inscrição estadual _____
 Setor Econômico _____
 Atividade/ Ocupação _____
 Ramo de atividade: _____
 Cargo Atual: _____ Data início: _____
 End. Comercial: _____ Bairro: _____
 Cidade: _____ CEP: _____ Estado: _____
 Fone: () _____ Fax: () _____
 e-mail: _____ **Enviar correspondência:** Residencial Comercial

Certificações e Registros na CVM

NOME	ENTIDADE CERTIFICADORA	ANO

Grau de Escolaridade

GRAU	INSTITUIÇÃO	FORMAÇÃO	ANO DE CONCLUSÃO
SUPERIOR			
PÓS-GRAD.			
OUTROS			

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

Há quanto tempo trabalha como Profissional de Investimentos*? _____

*acesse nosso site www.apimecsp.com.br, Perfil Estatuto Capítulo I – Artigo 2º ou [Clique aqui](#).

Preencha o quadro a seguir com os dados relativos à sua carreira profissional anteriores ao cargo atual e ordem decrescente de datas.

NOME DA EMPRESA	ÁREA DE ATUAÇÃO	CARGO	PERÍODO

CONTATO PARA RECADOS

Nome : _____

Tel : () _____ e-mail: _____

É MEMBRO DE ALGUMA ASSOCIAÇÃO? QUAL(IS)?

EXERCE ALGUM CARGO EM ASSOCIAÇÕES? QUAL(IS)?

O QUE VOCÊ ESPERA DA APIMEC SÃO PAULO?

ASSUNTOS DE MAIOR INTERESSE NA ASSOCIAÇÃO:

Declaro, sob minha inteira responsabilidade, que as informações acima prestadas são verdadeiras, que recebi, li e me comprometo a cumprir o "Código de Ética e Padrões de Conduta Profissional" e a atualizar os dados cadastrais sempre que houver mudanças.

Local e Data: _____

ASSINATURA

APRESENTANTES:

Associado: _____ n.º _____

ASSINATURA

Associado: _____ n.º _____

ASSINATURA

Para uso exclusivo da diretoria

Categoria: Profissional de Investimentos Colaborador Estudante Benemérito Remido

Aprovado em Reunião de Diretoria de: ____ / ____ / ____

ASSINATURA