

## FICHA DE ASSOCIADO

NOME COMPLETO:		
Cargo:		Ativo: (...) Inativo (...)
CPF:	RG:	
Ingresso na Magistratura Federal: / /	Matrícula Funcional:	
Seção Judiciária/Tribunal:		
Vara/Turma:		
Cidade/UF:		
Telefone comercial: ( )		
Data de Nascimento: / /	Estado Civil:	
Naturalidade (Cidade e Estado):		
Cônjuge:	Data de nascimento: / /	
Nome do pai:		
Nome da mãe:		
Nome dos Filhos:		
1)	Data de nascimento: / /	Sexo:
2)	Data de nascimento: / /	Sexo:
3)	Data de nascimento: / /	Sexo:
Endereço residencial:		Bairro:
Cidade/UF:		CEP:
Telefone(s) residencial(ais): ( )		
Celular(es): ( )		
1) Email:		
2) Email:		

Local e data: ....., de .....de .....

.....

Associado(a)

Envie o formulário assinado pelos correios ou malote da Justiça Federal.

AJUFERGS - Rua dos Andradas, nº 1001/1503, Porto Alegre, RS - Fone: (51)3226-7057