



Cotia, _____.

**À AETEC – Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia
Conselho Consultivo**

Venho pela presente requerer minha inscrição nos quadros da Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia - AETEC, declarando para tanto que estou de acordo com os princípios e objetivos estatutários da associação.

CADASTRO DE ASSOCIADO	
PESSOAL	
NOME:	
FORMAÇÃO:	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	
NÚMERO DE REGISTRO NO CONSELHO (CREA OU CAU):	
DATA DE NASCIMENTO:	
CPF Nº:	RG Nº:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TEL. RESIDENCIAL:	TEL. CELULAR:
E-MAIL:	
COMERCIAL (OPCIONAL)	
EMPRESA:	
ENDEREÇO COMERCIAL:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL:	
E-MAIL:	
FACEBOOK:	
LINKEDIN:	

Nestes termos,
Pede deferimento.

Assinatura

REGISTRO AETEC Nº _____

DATA FILIAÇÃO: _____



Cotia, _____ de _____ de 2024.

**À AETEC – Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia
Conselho Consultivo**

Venho pela presente requerer minha inscrição nos quadros da Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia - AETEC, declarando para tanto que estou de acordo com os princípios e objetivos estatutários da associação.

CADASTRO DE ASSOCIADO UNIVERSITÁRIO	
PESSOAL	
NOME:	
CURSANDO:	
UNIVERSIDADE:	SEMESTRE:
PREVISÃO DE CONCLUSÃO EM: / /	Nº ACADÊMICO/RA:
DATA DE NASCIMENTO:	
CPF Nº:	RG Nº:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TEL. RESIDENCIAL:	TEL. CELULAR:
E-MAIL:	
COMERCIAL (OPCIONAL)	
EMPRESA:	
ENDEREÇO COMERCIAL:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL:	
E-MAIL:	
FACEBOOK:	
LINKEDIN:	

Nestes termos,
Pede deferimento.

Assinatura

REGISTRO AETEC Nº _____

DATA FILIAÇÃO: _____



Cotia, _____.

**À AETEC – Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia
Conselho Consultivo**

Venho pela presente requerer minha inscrição nos quadros da Associação dos Arquitetos, Engenheiros e Técnicos de Cotia - AETEC, declarando para tanto que estou de acordo com os princípios e objetivos estatutários da associação.

CADASTRO EMPRESA	
Pessoa Jurídica	
REPRESENTANTE:	
FORMAÇÃO:	
NÚMERO DE REGISTRO NO CONSELHO (CREA OU CAU):	
DATA DE NASCIMENTO:	
CPF Nº:	RG Nº:
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	
COMERCIAL (OPCIONAL)	
RAZÃO SOCIAL:	
Nº REGISTRO NO CONSELHO PROFISSIONAL (CREA OU CAU):	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	
ENDEREÇO:	
COMPLEMENTO:	BAIRRO:
CIDADE:	CEP:
TELEFONE COMERCIAL:	
E-MAIL:	
FACEBOOK:	
LINKEDIN:	

Nestes termos,
Pede deferimento.

Assinatura

REGISTRO AETEC Nº _____

DATA FILIAÇÃO: _____