

FEDERAÇÃO DE BANDEIRANTES DO BRASIL
CAIXA DE CORRESPONDÊNCIA
FICHA INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

ANEXO N° 1

N° _____

(para uso exclusivo da Caixa de Correspondência)

NOME COMPLETO: _____

ESTADO: _____ RAMO: _____

NÚCLEO: _____ GRUPO: _____

IDADE: _____ SEXO: F M

ENDEREÇO COMPLETO: _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____ TEL: () _____

FAX: () _____

E-MAIL: _____

MSN: _____

DATA DE NASCIMENTO: ___/___/___ DATA DA PROMESSA: ___/___/___

COORDENADOR(A) DO GRUPO: _____

E-MAIL DO COORDENADOR(A): _____

CONHECIMENTO EM IDIOMAS:

	FLUENTE	BOM	REGULAR
INGLÊS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FRANCÊS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ESPAÑHOL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OUTROS: _____

ESTADOS OU PAÍSES PREFERIDOS:

1. _____ 3. _____
2. _____ 4. _____

CORRESPONDENTE SOLICITADO MASC. FEM.
JÁ TEM CORRESPONDENTE? NÃO SIM ONDE? _____

(ESTADO/PAÍS)

QUAL O NOME DO SEU CORRESPONDENTE: _____

_____, ___/___/___

LOCAL DATA DE PREENCHIMENTO DA FICHA

ASS. DO/A BANDEIRANTE

PARA USO DO COORDENADOR DE GRUPO

O/A BANDEIRANTE _____ PREENCHE OS REQUISITOS E
ESTÁ PREPARADO PARA PARTICIPAR DO INTERCÂMBIO PROPOSTO NO PROJETO DE
CAIXA DE CORRESPONDÊNCIA.

ASS. COORD. GRUPO