

**PEDIDO DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATO(A) A DELEGADO(A)**

À

COOPERATIVA DE CRÉDITO HORIZONTE – SICOOB HORIZONTE

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Número da Matrícula:** \_\_\_\_\_ **Data de Nascimento:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Bairro:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_

**CEP:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**Protocolado em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Por:** \_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato (a)

**PARA USO DA COOPERATIVA:**

**Agência PA:** \_\_\_\_\_

**Associado desde:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Inscrição nº.:** \_\_\_\_\_

**Dia da Inscrição:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **Horário da Inscrição:** \_\_\_\_h\_\_\_\_

**Responsável pela Recepção:** \_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura