

**barreiras@osbrasil.org.br**

**FICHA CADASTRAL**

**ADMISSÃO DE ASSOCIADO**

**Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome:**

**Categorias de associado escolhidas e compatíveis (é possível pertencer a mais de uma categoria de associado)**

**FUNDADOR**: pessoa física ou jurídica, com exceção de entidades públicas e congêneres, presente na assembleia de fundação do Observatório Social

do Brasil – Barreiras/BA ou que venha a associar-se no prazo máximo de trinta (30) dias corridos, após a Assembleia de fundação.

 **CONTRIBUINTE:** pessoa física que contribua pecuniariamente para a manutenção do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA, venha a solicitar sua

adesão e esta seja aprovada Pela Diretoria Administrativa.

 **INSTITUCIONAL**: entidade do Terceiro Setor, universidade, faculdade, escola técnica, entidade de classe, entidade governamental, que venha a

formar parceria ou trabalho em conjunto com o Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA, estando isentas do pagamento de contribuições.

 **MANTENEDOR**: pessoa jurídica que patrocina as atividades do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA, de forma constante ou periódica.

**EFETIVO**: associado contribuinte ou voluntário, que tenha participado das atividades do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA, prazo não

 Bt

 B

inferior a um (1) ano.

 **VOLUNTÁRIO**: pessoa física que venha a participar das atividades de forma espontânea e não remunerada, estando isento do pagamento de

Anuidades

( ) Cópia do RG ou CNH, CPF, Título Eleitoral e Declaração Simples devendo constar formação acadêmica e que trabalho tem mais afinidade, caso julgue necessário.

**Dados Cadastrais do Proponente**

Entidade que representa (pessoa jurídica): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF/MF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Compl.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Operadora: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O proponente confirma sua intenção em pertencer ao quadro social do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA,

declarando estar ciente de todos os seus direitos e deveres e comprometendo-se a obedecer ao Estatuto e Regimento

Interno da entidade.

**São direitos do associado:**

I - Frequentar a sede do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA;

II - Usufruir os serviços oferecidos pelo Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA;

III - Participar das Assembleias; e

IV - Manifestar-se sobre as decisões, atos e atividades do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA.

 **Somente associados fundadores e efetivos têm o direito de votar e de ser votado, submetendo-se ao processo eletivo nos termos previstos no**

**Estatuto e Regimento Interno.**

**São deveres do associado:**

I - Não estar filiado a partidos políticos;

II - Acatar as decisões das Assembleias:

III - Atender aos objetivos do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA;

IV - Zelar pelo nome do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA;

V - Participar das atividades do Observatório Social do Brasil – Barreiras/BA;

VI - Contribuir na relatoria e apresentação das propostas, projetos e programas;

VII - Pagar as contribuições, segundo sua categoria;

VIII - Manter em dia o pagamento das contribuições e serviços utilizados.

Barreiras – BA, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Proponente**

**(**

 **) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO**

Barreiras – BA, em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente**

Valor da Contribuição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Mensal ( ) - Anual ( ) – Forma de Pagamento: Boleto ( ) - Cheque ( ) - Depósito ( )

Valor da Contribuição:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Mensal - ( ) Anual - Forma de Pagamento: ( ) Boleto – ( ) Cheque – ( ) Depósito