FICHA DE FILIAÇÃO

UNEB

UNIÃO DOS ESTUDANTES BRASILEIROS

Anexar cópia da declaração de escolaridade.

Nome completo do Associado/Estudante: _____

Nome do Responsável: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____ Telefone: _____

Celular: _____ Sexo: _____ Data de nasc.: Associado/Estudante: _____/_____/_____

E-mail: _____ CPF Associado/Estudante: _____

Nome Completo da Escola / Instituição: _____

_____ Série: _____ Turma: _____ Turno: _____

☐ Ensino Infantil ☐ Ensino Fundamental ☐ Ensino Médio ☐ Universitário/ Curso: _____

Dependentes* (Preencher somente, quando for aderir plano de saúde);

Dependente - Nome	Parentesco	Sexo	Data Nascimento

Data de Filiação: _____ / _____ / _____

_____

Assinatura do Estudante ou Responsável.

Declaro para todos os fins a veracidade das informações fornecidas, ciente da responsabilidade civil e criminal
Se menor de 16 anos o responsável assina no lugar o estudante.

Esta filiação tem por finalidade apenas a elegibilidade para aquisição de plano de saúde e não se presta para a emissão de Identidade Estudantil.

União dos Estudantes Brasileiros - UNEB
Endereço Sede Provisória: QNO 12 AE C/P Bloco F Sala 305 - Ceilândia - DF - Fone: 61 99302-9280 Email: uneb2016@gmail.com
www.sitedoestudante.com