



FICHA CADASTRAL DE ADESAO DE ASSOCIADO
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
E MEIO AMBIENTE – ANDM
CNPJ Nº 66.029.556/0001-19

Associado nº _____

DADOS DO ASSOCIADO

1. DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____
Data de nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____
CPF nº _____ RG nº _____ Órgão emissor: _____
Estado Civil: _____ Sexo: () Masculino () Feminino
Escolaridade: _____

2. CONTATO E ENDEREÇO

Endereço: _____
Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Telefone/Whatsapp: (____) _____ E-mail: _____

3. DADOS PROFISSIONAIS

Profissão/Atividade principal: _____
Empresa/Instituição: _____
Cargo/Função: _____ Área de Atuação: _____

4. APRESENTAÇÃO

5. ÁREAS DE INTERESSE

() Meio ambiente e conservação ambiental () Desenvolvimento () Sustentabilidade () Educação e sensibilização ambiental () Projetos sociais e comunitários () Gestão de resíduos e economia circular
() Recursos Hídricos () Clima e energias renováveis () Pesquisa e inovação socioambiental
() Agronegócio
() Outra: _____



FICHA CADASTRAL DE ADESAO DE ASSOCIADO
ASSOCIAÇÃO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO
E MEIO AMBIENTE – ANDM
CNPJ Nº 66.029.556/0001-19

6. TIPO DE ASSOCIADO

- () Associado Efetivo: participa das assembleias, tem direito a voto e cumpre os deveres estatutários;
() Associado colaborador: Contribui com os objetivos da ANDM e participa das atividades, sem direito a voto.
() Associado voluntário: Atua de forma voluntária em projetos e ações .
() Associado Institucional: representa pessoa jurídica que apoia os objetivos da ANDM.

7. AUTORIZAÇÃO E PROTEÇÃO DE DADOS

Autorizo a ANDM a coletar, armazenar e utilizar meus dados pessoais e sensíveis, exclusivamente para finalidades institucionais, administrativas e de relacionamento, conforme a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei nº 13.709/2018)

() Sim, autorizo () Não autorizo.

8. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações acima são verídicas e manifesto meu interesse em me associar à Associação Nacional de Desenvolvimento e Meio Ambiente – ANDM, comprometendo-me respeitar e cumprir o seu Estatuto Social, regulamentos internos e decisões de seus órgãos.

Local e data: _____ Assinatura do(a) candidato(a): _____

USO EXCLUSIVO DA ANDM

9. TAXA DE ADESAO E FORMA DE PAGAMENTO

Valor da taxa de adesão: R\$ _____ Data da adesão: _____

Forma de pagamento:

() Pix () Transferência bancária () Boleto () Cartão de Crédito () Débito na Conta
() Outro _____

Cobrança: () Mensal () Bimestral () Trimestral () Semestral () Anual () Recorrente

Comprovante anexado: () Sim () Não

10. DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS

- () Cópia de documento com foto (RG ou CNH) () Comprovante de residência atualizado;
() Cópia CPF; () Curriculum ou Apresentação profissional;

- **A documentação é obrigatória para análise do pedido.**

11. USO INTERNO DA ANDM

Data do recebimento: **Analisado por:**

____/____/____

Situação:

() Aprovado () Pendente () Indeferido

Obs: _____