



## FICHA DE PEDIDO DO CARTÃO TRADICIONALISTA

FO TO

**Nome do Associado:**

**RT:**

**Nº RG ou Certidão de Nascimento:**

**Nº CPF:**

**Data de Nascimento:**

**Fone de Contato:**

**Nome da Entidade Filiada:**

**Nome do Piquete Dependente:** (se for o caso) :

**Matrícula:** (Número de ordem dentro do CTG):

**Categoria** (Titular ou Dependente) **ou Função** (Patrão ou Capataz):

**Validade:** (quando a pessoa exercer uma função, a validade deverá coincidir com o término da gestão / Sócio = Coincide com o fim do mandato do Patrão ou será com validade máxima de três anos, fica a critério do Patrão):

**Endereço:** (Rua, Nº, Complemento, CEP, Município):

---

**Nome do Patrão**

**Assinatura do Patrão**

**Visto do Coordenador Regional:**

**Data:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PS: O Cartão Tradicionalista custa R\$ 10,00 (dez reais).  
O pagamento poderá ser feito das seguintes formas:

Depósito Bancário Identificado à: Fundação Cultural Gaúcha-MTG Banco: Banrisul Ag. 0838 C/C: 06.064781.0-6	Remessa de Cheque pelo correio para: Fundação Cultural Gaúcha – MTG Rua Guilherme Schell, 60 – Bairro: Santo Antônio 90640-040 – Porto Alegre/RS
--	---

**Ao remeter as fichas para a confecção do cartão, deverá juntar a elas o comprovante do depósito bancário e a foto. Se for renovação ou troca, anexar o cartão antigo.**

A fichas deverão todas estar assinadas pelo Patrão e pelo Coordenador Regional, digitadas ou datilografadas, com os dados completos e serem remetidas à FCG/MTG.  
Caso a ficha não contenha os dados devidamente preenchidos, não contenha foto e o pagamento esteja incompleto, será retornado à coordenadoria.