

## BIBLIOTECA MURILO RUBIÃO - FAOP

### FICHA DE CADASTRO DE USUÁRIO

NOME: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_ CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_

BAIRRO \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TEL. RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TEL. COMERCIAL: \_\_\_\_\_ CELULAR \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ DATA NASC. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ASSINATURA: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

**Trazer cópia do CPF, RG e comprovante de residência**

[biblioteca@faop.mg.gov.br](mailto:biblioteca@faop.mg.gov.br)

31 3551-2014 – Bruna ou Alexandre