



Cadastro de Membros da TFCFA

Atualizo, por meio desta, minha inscrição no grupo de membros da TFCFA, de acordo com o regimento geral do CESSINE.

Identificação:

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ Sexo: _____

Estado Civil: _____ Nome do Cônjuge: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Endereço Residencial: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP: _____ Tipo Sanguíneo: _____ RH: _____

Telefones de contato: () _____ () _____ () _____

E-mail: _____

Site: _____ Profissão: _____

RG: _____ CPF: _____

Data que realizou o curso de aprendizado da TFCFA: ____/____/____

Ao assinar a presente ficha de atualização cadastral, declaro pleno conhecimento do “Regimento interno do CESSINE”, responsável pela divulgação, ensino, e manutenção da TFCFA – Técnica Física para a Conquista da Autoconsciência.

Local: _____ Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Assinatura do Responsável

Cartório para reconhecimento da firma: _____



Centro de Estudos de Sineidologia Ltda.

Rodovia BR 060 - KM 05, Lado Esquerdo, Fazenda Maik-Buz, Santo Antônio do Descoberto - GO
Tel.: 61 - 3501-0668 / 8128-1903 - www.tfca.com.br