|  |
| --- |
| Dados da entidade-membro (obrigatório) |
|

|  |
| --- |
| Razão social: inserir o texto. |
| CNPJ: inserir o texto. | Telefone: inserir o texto. |
| Endereço: inserir o texto. |
| E-mail institucional: inserir o texto. |

 |
| Setor de atuação (marcar uma opção) |
|  |
| Representante da entidade-membro **(obrigatório)** |
|

|  |
| --- |
| Nome: inserir o texto. |
| CPF: inserir o texto. | Telefone: inserir o texto. |
| Endereço: inserir o texto. |
| E-mail institucional: inserir o texto. |
| Função: inserir o texto. |

 |
| Representante auxiliar da entidade-membro **(opcional)** |
|

|  |
| --- |
| Nome: inserir o texto. |
| CPF: inserir o texto. | Telefone: inserir o texto. |
| Endereço: inserir o texto. |
| E-mail institucional: inserir o texto. |
| Função: inserir o texto. |

 |

* Após o preenchimento desta Ficha, envie-a para secvch.cenipa@fab.mil.br ;
* Destaca-se que a presente Ficha é de uso exclusivo dos Representantes ligados às Entidades-Membros, as quais são formalmente aprovadas e admitidas por meio de votação do Comitê; e
* Caso sua Instituição não seja Entidade-Membro do CNPAA e haja interesse em compô-la ao Comitê, acesse nosso [Regimento Interno](https://www2.fab.mil.br/cenipa/images/CNPAA/Regimento_Interno_2022_-_arquivo_final.pdf) para mais informações.