**FICHA DE FILIAÇÃO CREA Jr. ACRE**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Instituição: | |
| Curso: | Período: |
| Carteira de Identidade: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Matricula: |
| Endereço residencial: | |
| Cidade: | CEP: |
| Fone: | Celular: |
| E-mail: | |
| **O que o CREA Jr. Acre pode oferecer para você?** | |
| Recomendação de lugares para visitas técnicas: | |
| Recomendação de cursos: | |
| Recomendação de atividades extras: | |
| Recomendação de Palestras: | |