

CGPB - Conselho Geral de Psicanalistas do Brasil

FICHA DE MEMBRO

Nome			Número de Membro	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Data de Nascimento	Sexo	Estado Civil		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Cônjuge			Foto 3X4	
<input type="text"/>				
Pai				
<input type="text"/>				
Mãe				
<input type="text"/>				
Endereço (rua/avenida)			Número	
<input type="text"/>			<input type="text"/>	
Bairro	Cidade		UF	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Naturalidade (Cidade/Estado)	Nacionalidade	Profissão		
<input type="text"/>	<input type="text" value="Brasileira"/>	<input type="text"/>		
Fone Residência	Fone Celular	Fone Trabalho	RG	SSP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CPF	Título Eleitoral	Zona	Seção	Cidade onde vota
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

A S S I N A T U R A F I L I A D O

