CORPO NACIONAL DE ESCUTAS

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

IDENTIFICAÇÃO
Agrupamento nº:
de
Região:

Núcleo:

Pedido de Cartão de Identificação Nacional

Número de Identificação Nacional	RELAÇÃO NOMINAL, (nome completo)	Categoria*	Ano de Admissão	Data da Promessa	1º Cartão
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não
				/ /	☐ Sim ☐ Não

* - Associado ou Dirigente

OBSERVAÇÕES DA SECRETARIA NACIONAL:

JUNTA DE NÚCLEO
Recebido em / /

Remetida à JR/SC / /

JUNTA REGIONAL
Recebido em / /

Remetida aos SC / /

SECRETARIA NACIONAL
Recebido em / /

Devolvido em / /