

Ficha de inscrição de Associado Efetivo

Nº _____

Categoria: Profissional Estudante

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____

TELEFONE (DDD): _____

FAX (DDD): _____

E-MAIL: _____

CPF: _____ CART.IDENTIDADE: _____

INSTITUIÇÃO A QUAL ESTÁ VINCULADO

INSTITUIÇÃO: _____

NOME DO REPRESENTANTE: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____ CEP: _____ ESTADO: _____

TELEFONE (DDD): _____

FAX (DDD): _____

URL: _____

E-MAIL: _____

VINCULAÇÃO A PERIÓDICOS

SIM NÃO

TÍTULO: _____

E-MAIL: _____ SITE: _____

ASSINALE O ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA:

Postal: Instituição Particular – Eletrônico: Instituição Particular Periódico

Em, _____

Assinatura: _____

ANUIDADES

R\$160,00 (Sócio Institucional) **R\$80,00** (Sócio Efetivo – Categoria Profissional)
R\$40,00 (Sócio Efetivo – Categoria Estudante)