



Proposta de Associação

Referência: _____ Data: ____/____/____

Categoria: (X) Profissional MT(graduado/especialista) () MT.estudante () Colaborador



Nome: Roberta Dantônio Paciência

Nascimento: 25/04/1985

Nacionalidade: Brasileira

RG (e órgão emissor): 43.518.017- 4 SSP/SP

CPF: 346.681.848- 61

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Rua Vinte e Um de Abril, nº 1066

Complemento:

Bairro: Vila Tibério

Cidade: Ribeirão Preto

UF (Estado): São Paulo

CEP: 14050-460

Telefone-1 (16) 3237-5780

Telefone-2 (16) 9208-8444

Email (escreva legível): be.dp@hotmail.com

Website:

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: Universidade de Ribeirão Preto - UNAERP

Título:

Local (cidade, estado): Ribeirão Preto – São Paulo

Ano de Conclusão: 2007

Título TCC: A Consciência corporal e sua relevância no processo Musicoterapêutico.

Se “**Profissional**” descreva as atividades principais desenvolvidas:

¹ IES: Instituição de Ensino Superior

Experiências Profissionais: Atendimentos musicoterápicos nas clínicas de repouso: Arte de Viver/ Clínica Vida/ Clínica Vitativa/ Clínica Santa Terezinha/ Clínica JR. Faz parte de uma equipe Multidisciplinar que atende crianças com TGD na cidade de Ribeirão Preto. E coordena atendimentos musicoterapêuticos com pacientes portadores de transtornos mentais no 3º andar do HC em Ribeirão Preto.

Especialistas (Lato Sensu)

Nome da IES de Especialização:

Local (cidade, estado):

Ano de Conclusão:

Título de Especialista:

Mestrado (Stricto-Sensu)

Nome da IES:

Local (cidade, estado):

Ano de Conclusão:

Título da Monografia/Pesquisa:

Titulação obtida:

Doutorado (Stricto-Sensu)

Nome da IES:

Local (cidade, estado):

Ano de Conclusão:

Título da Monografia/Pesquisa:

Titulação obtida:

Data ____/____/____

Assinatura

IMPORTANTE!

- Preencha este formulário.
- Digitalize (scanner): foto, RG, CPF, comprovante de residência, certificados/diploma, monografia.
- Na opção “**Associe-se**” do site WWW.APEMESP.COM, clique em “entrega eletrônica” e anexe os documentos digitalizados.
- A APEMESP fará contato por email orientando como fazer o depósito da anuidade e prazo para recebimento da carteirinha.
- Se preferir fazer o encaminhamento por correio, por favor, remeter para: APEMESP A/C Roberta Helena, Rua Neuchatel, 41 (Bairro Suisso), São Bernardo do Campo, SP - CEP 09663-020.

Uso Exclusivo da APEMESP

Despacho:

Nº do Associado: