

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
MINISTÉRIO DAS CIDADES  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE TRÂNSITO  
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL 134263342

NOME  
ROSILENE RODRIGUES DA SILVA

DOC. IDENTIDADE / ORIG. EMISSOR / UF  
30128308 SSP/SP

CPF  
293.738.028-01

DATA NASCIMENTO  
27/03/1980

FILIAÇÃO  
JOSE RODRIGUES DA SILVA  
A  
SENHORINHA MARIA DAS D  
ORES DA SILVA

PERMISSÃO ACC CAT. HAB.  
B

Nº REGISTRO  
00998286256

VALIDADE  
13/05/2014

1ª HABILITAÇÃO  
16/12/1998

OBSERVAÇÕES

*Rosilene R. da Silva*  
ASSINATURA DO PORTADOR

LOCAL  
SAO PAULO, SP

DATA EMISSÃO  
14/05/2009

06175350904  
SP389257230

DETRAN SP (SAO PAULO)

PROIBIDO PLASTIFICAR 134263342

FACULDADE  
Faculdade Paulista  
de Artes

CURSO  
MUSICOTERAPIA

NOME  
Rosilene Rodrigues da Silva

RA  
81990904

VALIDADE  
01/01/2012

BANCO REAL





Você, sem fronteiras.

Nota Fiscal - Fatura de Serviços de Telecomunicações  
Número: 000.574.658-AA  
TIM Celular S.A.  
Av. Giovanni Gronchi, 7143 - São Paulo - SP  
CNPJ: 04.206.050/0001-80 - I.E.: 116.049.102.113

Página 1 de 2  
Cliente: 1.17809522  
CPF/CNPJ: 29373802801  
Emissão: 19/01/10 - Postagem 26/01/10  
Referência: Jan/10 - Período: 19/12/09 a 18/01/10  
CFOP: 5307

Endereço Fiscal

ROSILENE RODRIGUES DA SILVA  
AV PROFESSOR LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 9200 - BL  
BP AP 42  
VILA DIVINA PASTORA  
03294-200 - SAO PAULO - SP



CTC MOOCA SPM PL4  
ROSILENE RODRIGUES DA SILVA  
AV PROFESSOR LUIZ IGNACIO ANHAIA MELLO, 9200 - BL BP AP 42  
VILA DIVINA PASTORA  
03294-200 - SAO PAULO - SP



7209034307464110000015457410260110

VENCIMENTO  
10/02/10

VALOR  
R\$ 89,90

"T.I.M." é marca dos serviços de telecomunicações do Grupo TIM no Brasil

A TIM reforça que em 18/12 entraram em vigor novas tarifas para a Oferta Básica dos serviços TIM Connect Fast e TIM WAP Fast. Consulte os novos valores em [www.tim.com.br](http://www.tim.com.br) na seção Serviços/ Internet/ Internet no Celular e Serviços/ Internet/ WAP.

Nº do Acesso: 11-8282-8977

	QUANTIDADE	Nº DIAS	TRIBUTOS	VALOR
01 MENSALIDADES E FRANQUIAS				89,90
02 Pct Ilimitado até 600Kbps (032/PÓS/SMP)	1	31	25% - ICMS	89,90
	QUANTIDADE	DURAÇÃO/VOLUME	TRIBUTOS	VALOR
03 USO DE SERVIÇOS TIM				0,00
04 Conexões Banda Larga	132	3,48 GB	25% - ICMS	0,00
05 TOTAL TIM				89,90

Reservado ao Fisco : B714.8C0D.1050.0257.BAE6.512E.45AB.9B63

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

IMPOSTO ICMS ALIQUOTA 25% BASE DE CÁLCULO R\$ 89,90 VALOR R\$ 22,47  
As contribuições ao FUST (1%) e FUNTTEL (0,5%) não são repassadas às tarifas.

Dúvidas na fatura? Acesse [Entenda sua Conta na Área Exclusiva do site www.tim.com.br](http://Entenda_sua_Conta_na_Area_Exclusiva_do_site_www.tim.com.br)



TIM Celular S.A.

Para sua comodidade, cadastre sua conta em débito automático utilizando o número de Identificação de Débito Automático indicado neste boleto.

NOME DO CLIENTE

ROSILENE RODRIGUES DA SILVA

IDENTIFICAÇÃO DE DÉBITO AUTOMÁTICO

11780952201-3

MÊS DE REFERÊNCIA

JAN/10

DATA DE EMISSÃO

19/01/10

DATA DE VENCIMENTO

10/02/10

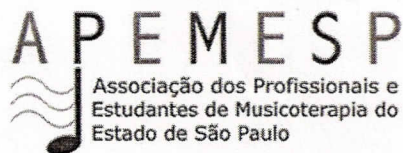
VALOR

R\$ 89,90

VIA BANCO

G2636321.037 - 03703363 - 000001 / 000002  
Nº de identificação do documento: 397817738

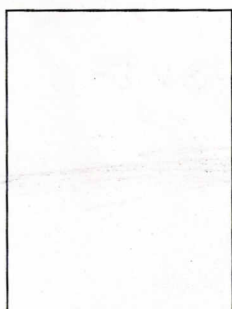
Fontes Mistas  
Cert. no. 565-CC-005437  
© 1998 Forest Stenograph Council  
Impresso em papel certificado FSC



## Proposta de Associado

Referência: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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



Nome: ROSILENE RODRIGUES DA SILVA

Nascimento: (dd/mm/aaaa): 27/03/1980

Nacionalidade: BRASILEIRA

RG (e órgão emissor): 30.128.308-4

CPF: 293.738.028-01

### Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: AV. PROF. LUIZ INACIO ANHAYA MELO, 9200

Complemento: Apto 42B

Bairro: VILA UNIÃO

Cidade: SÃO PAULO

UF (Estado): SP

CEP: 03294-200

Telefone-1 (incluir DDD): (11) 2701-6544

Telefone-2 (incluir DDD): (11) 9794-9030 / (11) 7588-3989

Email (escreva legível): ROSIMVD@HOTMAIL.COM

Website:

### Formação Acadêmica

Nome da IES<sup>1</sup>: FACULDADE PAULISTA DE ARTES

Título:

Ano de Conclusão: 2012  
(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC:

Se "Profissional" descreva as atividades principais desenvolvidas:

<sup>1</sup> IES: Instituição de Ensino Superior



---

**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 18 / 02 / 2010Ronilene R. da Silva

Assinatura

**IMPORTANTE!**

Envie a Proposta de associado com os campos devidamente preenchidos juntamente com a documentação listada abaixo à APEMESP A/C Cristiane Amorosino – R. Visconde de Parnaíba, 1461 apto 171 bloco 02 - São Paulo, SP CEP 03164-300 ou por e-mail: [apemesp@gmail.com](mailto:apemesp@gmail.com) / [apemespinfo1@gmail.com](mailto:apemespinfo1@gmail.com).

Documentação: currículo vitae resumido, cópia do RG, cópia do CPF, cópia da carteirinha da faculdade ou do comprovante de conclusão da graduação ou da pós-graduação, comprovante de residência, duas fotos 3x4, cópia de trabalhos, artigos e/ou monografias impresso e também em PDF monografias e cópia do comprovante de depósito. Fazer o depósito no Banco Real, agência 1758, conta corrente 4000995-0, em nome de Cristiane Amorosino.

OBS: para se tornar associado é necessário que seja musicoterapeuta graduado, musicoterapeuta especialista ou estudante de musicoterapia.

No caso de interromper o vínculo com a APEMESP deixando de cumprir com o pagamento da anuidade é necessário que envie uma carta de rescisão do vínculo por escrito e a partir do recebimento da mesma não terá mais a obrigatoriedade do pagamento da anuidade.

**Uso Exclusivo da APEMESP**

Despacho:

Nº do Associado: