

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 16,01, 2014
Data_16,01, ROIY Assinatura
 Digitalizar: certificado de graduação, pós, mestrado, doutorado, monografia e artigos. Se for estudante inclua o comprovante de situação de regularidade acadêmica. Enviar para APEMESP proposta@apemesp.com (se necessário faça múltiplos envios no caso de arquivos grandes).
Jso Exclusivo da APEMESP Despacho:

(ref deste formulário 2013B)

Nº do Associado:



Proposta de Associação

	Referência:	Data:		
Categoria: (x)F	Profissional MT(bacharel/espe	cialista)	()MT.estudante	()Colaborador
	Nome: Nathalia Maria Romano Reir	na		
	Nascimento: (21/12/1984):			
	Nacionalidade: Brasileira			
	RG (e órgão emissor): 28842504-2	São Paulo -	SP	
	CPF: 321.006.178-50			

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Rua: São Vicente de Paulo Nº 365

Complemento: Aptº 31

Bairro: Santa Cecília

Cidade: São Paulo

UF (Estado): SP

CEP: 01229-010

Telefone 1 (incluir DDD): (011) 3666-9372

Telefone-2 (incluir DDD): (011) 99702-7065

Email (escreva legível): mnathalia2112@yahoo.com.br / nathigaita@yahoo.com.br

Website:

Formação Acadêmica

Nome da IES1: Faculdades Metropolitanas Unidas

Título: Bacharel em Musicoterapia

Local (cidade, estado): São Paulo - SP

Ano de Conclusão: 2013

(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC: Os Benefícios da Musicoterapia na Depressão: Um Relato de Caso

Se "Profissional" descreva as atividades principais desenvolvidas:

Estágios: Clínica Escola de Musicoterapia / UNIFESP Setor: NUDEC / Bebês de abrigo

¹ IES: Instituição de Ensino Superior