

Proposta de Associação

Referência: _____ Data: ____/____/____

Categoria: (x) Mt.Bacharel ()Mt.Especialista ()Mt.Estudante ()Colaborador



Nome: Alexandre de Lima Faria

Nascimento: 08/11/1988

Nacionalidade: Brasileiro

RG (e órgão emissor): 54.519.679-x

CPF: 377.056.148-12

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Rua Manoel Cubero Alva, nº 195

Complemento:

Bairro: Cidade Nova I

Cidade: Jundiaí

UF (Estado): SP

CEP: 13.219-462

Telefone·1 (incluir DDD): 11 4533-1925

Telefone·2 (incluir DDD): 11 99287-8410

Email (escreva legível): alexandre.faria@hotmail.com.br

Website:

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: Faculdades Metropolitanas Unidas

Título: Bacharel em Musicoterapia

Local (cidade, estado): São Paulo - SP

Ano de Conclusão: 2014
(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC: Percussão e Roda de Tambores: ferramentas para o musicoterapeuta

Se "**Profissional**" descreva as atividades principais desenvolvidas:

¹ 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 _21 / 01 /2015

Assinatura

Obs

- 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).

Uso Exclusivo da APEMESP

Despacho:

Nº do Associado: