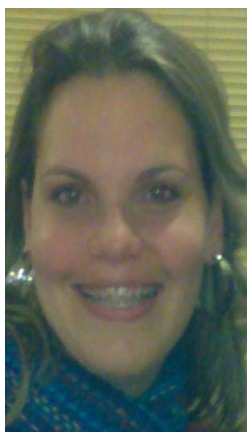




Proposta de Associação

Referência: 255 Data: ____/____/____

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



Nome: Roberta Engle Barsotti

Nascimento: (26/09/1978):

Nacionalidade: brasileira

RG (e órgão emissor): 27.257.586-0

CPF: 280.832.138-45

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Av. Aracajú, nº 50

Complemento: casa 03

Bairro: Jardim Jaraguá

Cidade: Atibaia

UF (Estado): SP

CEP: 12947-650

Telefone-1 (incluir DDD): 11-92203754

Telefone-2 (incluir DDD): 19- 35349806

Email (escreva legível): betabarsotti@hotmail.com

Website: robertamusicoterapeuta.blogspot.com

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: Universidade de Ribeirão Preto - UNAERP

Título: musicoterapeuta

Ano de Conclusão: 2001
(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC: Transtorno Obsessivo-Compulsivo – um caso de Musicoterapia

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

Musicoterapeuta clínica atuante na APAE de Atibaia desde 2003, musicoterapeuta e responsável técnica do Lar Geriátrico Amábilis, musicoterapeuta na clínica Vitória Residence, atende em consultório particular desde 2005 em Atibaia – SP

Especialistas (Lato Sensu)

Nome da IES de Especialização: Musicoterapia em Saúde Mental

Local (cidade, estado): Ribeirão Preto

Ano de Conclusão: 2008 (não concluída)

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

¹ IES: Instituição de Ensino Superior