

Proposta de Associação

Referê	ncia:	Data:	23/	02/	20	12	2

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



Nome: Ana Paula Meusburger Soares

Nascimento: (dd/mm/aaaa): 16/12/1982

Nacionalidade: Brasileira

RG (e órgão emissor): 43.624.666-1

CPF: 321.958.398.99

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Rua Odess, 222

Complemento: Casa

Bairro: Jardim Itatiaia

Cidade: São Paulo

UF (Estado): SP

CEP: 04843-260

Telefone-1 (incluir DDD): (11) 5924-7906

Telefone-2 (incluir DDD): (11) 8344-9353

Email (escreva legível): apmeusburger@yahoo.com.br

Website:

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: FMU (Faculdades Metropolitanas Unidas)

¹ IES: Instituição de Ensino Superior

Título: Bacharel em Musicoterapia

Local (cidade, estado): São Paulo - SP

Ano de Conclusão: 2007

(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC: Sindrome de Down e a Epistemologia Genética de Jean Piaget: Propostas Musicoterápicas

Se "**Profissional**" descreva as atividades principais desenvolvidas: Musicoterapia com dependentes químicos e com transtornos psiquiátricos.

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:							

IMPORTANTE!

Data _23/02/2012

- 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
- 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:	

(ref deste formulário 2011A)