

## Proposta de Associação

Referência: \_\_\_\_\_ Data: 17 \_\_\_ / 03 \_\_\_ / 2015 \_\_\_\_\_

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

Nome: Tania Regina Peixoto da Silva

Nascimento: (24/11/1972):

Nacionalidade: Diadema

RG (e órgão emissor): 27480624-1

CPF:1803348989/47

---

### Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: **Nicaragua libre, n.20**

Complemento: **Casa 01**

Bairro: **vila iran**

Cidade: **Diadema**

UF (Estado): **S.P**

CEP: **09941-190**

Telefone·1 (incluir DDD): **40717952**

Telefone·2 (incluir DDD): **973407677**

Email (escreva legível): **Taniaungida@ig.com.br**

Website:

---

### Formação Acadêmica

Nome da IES<sup>1</sup>: **FMU**

Título:

Local (cidade, estado): **Sto.Amaro**

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

Título TCC: **A musicoterapia com Autista**

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 \_\_ 17 \_\_ / \_\_ 03 \_\_ / 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](mailto:proposta@apemesp.com) (se necessário faça múltiplos envios no caso de arquivos grandes).

**Uso Exclusivo da APEMESP**

Despacho:

Nº do Associado: