

Proposta de Associação

Referência: ____525____ Data: 29/ 06/ 2012

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



Nome: Diogo Francisco dos Santos

Nascimento: (30/11/1986):

Nacionalidade: Brasileira.

RG (e órgão emissor): 34.570.967 - 6

CPF: 339.334.868 - 07

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: Praça Antonio Menck, 132

Complemento: Apartamento 29

Bairro: Centro de Osasco

Cidade: OSASCO

UF (Estado): SP

CEP: 06093-090

Telefone-1 (incluir DDD): (11) 6469-2515

Telefone-2 (incluir DDD): (recado) (11) 5513-4921

Email (escreva legível): diogomusicoterapia@hotmail.com

Website:

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: Faculdade Paulista de Artes

Título: Graduação em Musicoterapia.

Local (cidade, estado): São Paulo

Ano de Conclusão: 2009

Título TCC: O POTENCIAL DA MÚSICA ELETROACÚSTICA NA CLÍNICA MUSICOTERAPÊUTICA.

Se “**Profissional**” descreva as atividades principais desenvolvidas: Não desenvolvo nenhuma atividade profissional na área de musicoterapia, apenas na área Social (ocupação: Educador Social).

¹ IES: Instituição de Ensino Superior

Especialistas (Lato Sensu)

Nome da IES de Especialização: Universidade Federal de São Paulo (UNIFESP).

Local (cidade, estado): São Paulo, SP.

Ano de Conclusão: 2012

Título de Especialista: Terapeuta Comunitário

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

IMPORTANTE!

- 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 digitalizados.
- 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)