

## Proposta de Associação

Referência: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/

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

Nome: Maiara Medeiros dos Santos

Nascimento: (dd/mm/aaaa): 07/03/1990

Nacionalidade: brasileira

RG (e órgão emissor): 46.271.343-x/SSP

CPF: 364.568.448-43



## Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: rua Atibaia, nº 427

Complemento: apto. 02

Bairro: Baeta Neves

Cidade: São Bernardo do Campo

UF (Estado): SP

CEP: 09751-080

Telefone 1 (incluir DDD): 11-26770870

Telefone · 2 (incluir DDD): 11-68285875

Email (escreva legível): maiaramedeiros@hotmail.com

Website:

## Formação Acadêmica

Nome da IES1: Centro Universitário FMU

Título: Bacharelado em Musicoterapia

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

Ano de Conclusão: 2011

(se estudante, ano previsto de conclusão)

Título TCC: "Aprendizagem Musical na Terceira Idade por meio da Musicoterapia"

Se "Profissional" descreva as atividades principais desenvolvidas:

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> IES: Instituição de Ensino Superior

Farmarialistas (Lata Carray)	
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 15/ 12/ 2011
	Assinatura
IMPORTANTE!	
<ul> <li>Preencha este formulário.</li> <li>Digitalize (scanner): foto, RG, CPF, comprovante de residência, certific</li> </ul>	ados/dinloma monografia
<ul> <li>Na opção "Associe-se" do site WWW.APEMESP.COM, clique em "ent</li> </ul>	

- 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)