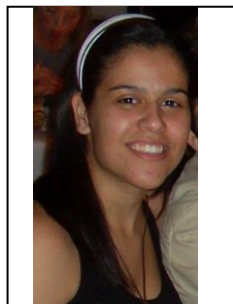


Proposta de Associação

Referência: _____ Data: 04 / 11 / 2014

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



Nome: **Thais Oliveira**

Nascimento: (dd/mm/aaaa): **18 / 07 / 1992**

Nacionalidade: **Brasileira**

RG (e órgão emissor): **36.225.624-X**

CPF: **407.302.068-40**

Endereço para Correspondência e Dados de Contato

Rua/Av/Alameda: **Rua Professor Giorgio Levi 405**

Complemento:

Bairro: **Pirituba**

Cidade: **São Paulo**

UF (Estado): **SP**

CEP: **02975-130**

Telefone-1 (incluir DDD): **11- 98011-0323 / 11- 97524-0996**

Telefone-2 (incluir DDD): **11 -3975-7108**

Email (escreva legível): musicoterapeutathaisoliveira@outlook.com

Website: br.linkedin.com/in/musicoterapeutathaisoliveira

Formação Acadêmica

Nome da IES¹: **Faculdades Metropolitanas Unidas - FMU**

Título: **Bacharel**

Local (cidade, estado): **Campus Santo Amaro – São Paulo - SP**

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

Título TCC: **A Musicoterapia como auxílio na neuroplasticidade em pacientes idosos com Síndrome Demencial**

¹ IES: Instituição de Ensino Superior

- Se “**Profissional**” descreva as atividades principais desenvolvidas: Hospital São Paulo – Núcleo de Envelhecimento Cerebral – Unifesp. Cargo: Musicoterapeuta - **Período:** Março/2012 até o momento. **Principais atividades:** Acompanhamento musicoterapico em pacientes com Doença de Alzheimer, Demência e alterações de memória. Utilizamos os padrões musicas para estimular a memória, cognição e coordenação motora através de jogos rítmicos, acompanhamento melódico e de pulso, resgate da identidade sonora acessando a memória de longo prazo.

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 04/ 11/ 2014

Thais Oliveira

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 (se necessário faça múltiplos envios no caso de arquivos grandes).

Uso Exclusivo da APEMESP

Despacho:

Nº do Associado: