

FICHA DE INSCRIÇÃO nº

DECLARO SEREM VERDADEIRAS AS INFORMAÇÕES ABAIXO, COMO REQUISITO PARA INSCRIÇÃO NA ABPOS MERCOSUL									
Nome completo									
Ocupação principal									
Caso seja estudante, especifique o grau e a área		Universidade			País				
Caso já tenha concluído informe o grau e a área		Universidade			País		Ano de conclusão		
Caso seja docente, informe a(s) universidade(s) em que atua									
Endereço residencial					Nº	Comp.			
Bairro				Município			U.F	CEP	
Telefone (s) fixo c/ ddd					Celular com ddd				
Email(s)				Data de nascimento	/	/			
				Naturalidade					
RG				Órgão emissor			CPF		
Instituição em que trabalha									
Cargo / Função									
Endereço institucional					Nº	Comp.			
Bairro				Município			U.F	CEP	
Telefone profissional c/ ddd					Fax com ddd				

.....de.....de.20.....
Data

.....
Declaro o interesse em me associar à ABPOS MERCOSUL

OBSERVAÇÕES:

1. A contribuição **semestral** de R\$ 50,00 (cinquenta reais) deverá ser depositada na conta da **ABPOS MERCOSUL (Banco do Brasil – Agência 3010-4 – CC 55.642-4)** ou, se preferir, encaminhe via ECT a ficha e o cheque cruzado e nominal à ABPOS MERCOSUL.

OBS.: Este depósito será correspondente a 1ª ou 2ª semestralidade de 2017, dependendo do mês que for efetuada.

2. Escaneie esta FICHA, juntamente com o comprovante de depósito, e encaminhe para secretaria@abposmercosul.com.br ou para nosso endereço abaixo.