

Sociedade Científica Sigmund Freud

Ficha de associação

Categoria: **profissional**

Nome:.....

Data de nascimento...../...../..... sexo F () M ()

Endereço Residencial (de Origem):.....

.....CEP.....Cidade.....Estado.....

Telefone:.....

e-mail.....

Profissão:.....

Endereço Profissional:.....CEP

telefone:.....

Ano de formatura:.....

Nº de inscrição e órgão de classe: (CRMERS, CRP, CRO, etc).....

Apresentado pelo sócio:.....

Conheceu a Sociedade através de: meio de comunicação ()

cursos () faculdade () Sócios() outro.....

Declaro conhecer as disposições estatutárias desta Sociedade.

Assinatura do solicitante:.....

Data:...../...../.....

Data da aprovação e assinatura

Sociedade Científica Sigmund Freud

Ficha de associação

Categoria: **estudante**

Nome:.....

Data de nascimento...../...../..... sexo F () M ()

Endereço Residencial (de Origem):.....

..... CEP.....Cidade.....Estado.....

Telefone:.....

e-mail

Endereço Local:.....CEP.....

Telefone:.....

Ano provável de formatura:.....

Apresentado pelo sócio:.....

Conheceu a Sociedade através de: meio de comunicação ()

cursos () faculdade () Sócios() outro.....

Declaro conhecer as disposições estatutárias desta Sociedade e comprometo-me a informar minha formatura.

Assinatura do solicitante:.....

Data:...../...../.....

Data da aprovação e assinatura