



FICHA DE NOVA/O ASSOCIADA/O

Nome Social:	
Nome:	
CPF:	
Endereço:	
Cidade/Estado:	
E-mail:	
Telefone:	()
Graduação (área, ano e instituição)	
Especialização (área, ano e instituição)	
Mestrado (área, ano e instituição)	
Doutorado (área, ano e instituição)	
Local de Trabalho:	
Área de atuação:	
Participa de movimento social?	() Sim () Não. Se sim, qual? _____
Assinale se é estudante	() Graduação () Mestrado () Doutorado

Valores p/ anuidade	Profissional	Estudante Pós- graduação*	Estudante Graduação*
2019	180,00	130,00	80,00

*Estudante: Anexar comprovante de matrícula com validade para o ano de 2019.

Ficha de inscrição deve ser enviada **junto com comprovante de depósito para:**
contatopsicologiapolitica@gmail.com

Depósito **IDENTIFICADO** deve ser feito para:

Favorecido: Associação Brasileira de Psicologia Política
09.295.748/0001-33
Banco do Brasil
Agência: 3610-2
Conta-Corrente: 38395-3

ATENÇÃO: DEPÓSITOS SERÃO CONFIRMADOS APENAS APÓS ENVIO DE COMPROVANTES.