**FICHA DE CADASTRO**

**Novos Sócios:** Favor preencher esta ficha e enviar para secretaria@abrapoa.org.br.

**Sócios Antigos**: Utilize esta ficha para atualizar seu cadastro junto à ABRAPOA.



**Nome**:

**Data de nasc**.: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ **Sexo** ☐ Masc. ☐ Fem. **Nacionalidade**:

**Formação**:

**Linha de pesquisa**:

**Área de atuação**: definir a área: ☐ pesquisa, ☐ Magistério, ☐ consultoria, ☐ Indústria, ☐ criação,   
☐ outros (especificar: )

**Grau**: ☐ Estudante, ☐ Licenciado, ☐ Bacharel, ☐ Especialista, ☐ Mestre, ☐ Doutor, ☐ Criador,  
☐ outros (especificar: )

**Animal/Ambiente estudado:**

**Endereço: (Assinalar o endereço preferido para correspondência)**

☐ Residencial

Rua/Av.: Nº.

Bairro: Caixa Postal: CEP:

Cidade: UF: País

Fone: FAX: e-mail:

☐ Comercial

Instituição:

Depto ou Setor:

Rua/Av.: Nº.

Bairro: Caixa Postal: CEP:

Cidade: UF: País

Fone: FAX: e-mail:

**Local e data:**

**O pagamento poderá ser realizado por boleto bancário ou cheque.**

Assinatura:

referente ao pagamento de:

☐ Taxa de Inscrição ☐ Anuidade (ano(s)):

**TAXA DE INSCRIÇÃO/ANUIDADE**

**Taxa de inscrição: R$ 160,00**

**Anuidade: R$ 120,00**