



ASBRAP

ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PESQUISADORES DE HISTÓRIA E GENEALOGIA

PROPOSTA DE ASSOCIAÇÃO

(Preencher, preferencialmente, no computador.

Após o preenchimento, imprimir, assinar e gerar arquivo PDF)

() EFETIVO (residentes no Brasil)

() CORRESPONDENTE (residentes no exterior)

PARA USO DA COMISSÃO DE SINDICÂNCIA

() APROVADO

(...) NÃO APROVADO

Data: _____

Nome: _____ - CPF: _____

Data de Nascimento: ___/___/____. Local de Nascimento: _____

Filiação: _____

Profissão: _____

Estado civil: _____

Nome do cônjuge (se casado for): _____

Endereço residencial completo: _____

Cidade: _____ - Estado (sigla): _____ - CEP: _____

Telefone residencial: _____ - comercial: _____ - celular: _____

E-mail: _____

Áreas de interesse na História e/ou Genealogia (indicar assuntos, nomes de família, cidades e estados objetos de pesquisa, bem como a época focalizada):

Arquivos e locais onde costuma pesquisar:

Instituições culturais a que pertence:

Trabalhos publicados:

Informe se exerce ou pretende exercer atividades profissionais relativas a pesquisas históricas e/ou genealógicas para terceiros. Especifique:

Informe se conhece algum associado da ASBRAP. Em caso afirmativo, indique o nome completo:

Data da proposta: ___/___/____ – Assinatura: _____