

REQUERIMENTO PARA ADMISSÃO DE ASSOCIADO À ABPp Núcleo Sul Mineiro

Pelo presente manifesto por vontade própria meu interesse em compor o quadro associativo da ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE PSICOPEDAGOGIA NÚCLEO SUL MINEIRO e para tanto envio meus documentos para análise. Declaro estar ciente do prazo (até 30 dias) para que esse processo seja efetivado, inclusive para receber o Cartão de Associado (documento que comprova a efetiva inclusão como associado), caso os documentos enviados sejam aprovados. Declaro, outrossim, ter conhecimento do Código de Ética do Psicopedagogo e do Estatuto Social da ABPp (disponíveis no site da instituição), comprometendo-me ao cumprimento irrestrito do que consta nestes textos referidos.

() Declaro ter idoneidade moral e reputação ilibada.

NOME COMPLETO:

LOCAL/DATA: