



FICHA CADASTRAL DE ASSOCIADO

Dados Pessoais todos os campos com asterisco (*) são obrigatórios

| | |
|----------------------|------------------------------|
| Tipo de Associado*: | Gênero: |
| Nome*: | Data Nascimento dd/mm/aaaa*: |
| CPF*: | Número*: |
| Endereço (Rua/Av.)*: | |
| Complemento: | |
| Bairro*: | Cidade*: |
| CEP*: | Estado*: |
| Celular (WhatsApp)*: | E-mail*: |

Formação Acadêmica

| |
|-------------------------------|
| Graduação - Curso*: |
| Instituição de Graduação*: |
| Pós-Graduação - Curso: |
| Instituição de Pós-Graduação: |
| Tipo de Curso Pós-Graduação: |

Profissional

| |
|-----------------------------|
| Professor Educação Básica*: |
| Professor Universitário*: |
| Cargo Bacharel: |
| É filiado ao CREA?* |
| CREA: |
| Outras Associações: |

Pagamento



Você pode usar o qr-code acima para preencher os dados do PIX.

Passo 1: Pague a anuidade através de:

PIX: tipo de chave: CPF
| chave: 137.272.798-18
| favorecido: Lourenço Magnoni Júnior

O pagamento deverá ser realizado conforme as categorias indicadas a seguir:

- Professores do ensino superior, geógrafos e demais profissionais: **R\$ 80,00**
- Professores da educação básica e estudantes de pós-graduação (mediante comprovação: declaração de matrícula emitida pela Instituição de Ensino): **R\$ 60,00**
- Estudantes de graduação (mediante comprovação: declaração de matrícula emitida pela Instituição de Ensino): **R\$ 40,00**

Passo 2: Preencha este formulário. É importante que você já tenha realizado o pagamento da anuidade, pois será necessário anexar o comprovante ao formulário na página seguinte.

Passo 3: Anexe o comprovante de pagamento a este formulário no quadro indicativo na página seguinte. Salve este arquivo preenchido no seu computador.

Passo 4: Envie este formulário devidamente preenchido para o e-mail:
agb@abbauru.org.br ou **agbbauru@gmail.com**

Comprovante de pagamento