



SOCIEDADE **HEGEL** BRASILEIRA

Fundada em setembro de 2001, em Porto Alegre – Registrada em agosto de 2002, em Recife

NO. DE ORDEM					
--------------	--	--	--	--	--

A SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA GERAL DA SHB

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO COMO MEMBRO DA SHB

Se preencher à mão, favor usar letras maiúsculas.

NOME COMPLETO: _____

DATA E LOCAL DE NASCIMENTO: ___ / ___ / _____, _____

SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____ CPF: _____

GRADUAÇÃO: _____ ANO: _____ INSTITUIÇÃO: _____

PÓS-GRADUAÇÃO: _____ ANO: _____ INSTITUIÇÃO: _____

TÍTULO DA TESE OU DISSERTAÇÃO: _____

TELEFONE FIXO: _____ CELULAR: _____

FAX: _____ E-MAIL: _____

ENDEREÇO FIXO: RUA: _____ NO.: _____

SUPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ PAÍS: _____

VÍNCULO INTITUCIONAL: _____ Desde: _____

TERMO DE SOLICITAÇÃO E COMPROMISSO

Eu, _____, solicito inscrição ()/recadastramento ()* como membro [professor (), estudante de pós-graduação ou pesquisador () ou estudante de graduação ()]* da Sociedade Hegel Brasileira; comprometo-me a zelar pelo seu nome e propósito, bem como observar seu estatuto, regulamentos e determinações.

Em _____, _____ de _____ de 20____

* Favor marcar com um X a opção mais adequada ao seu caso.