

**Prezados Senhores candidatos a futuros
sócios da ABRACOR,**

Solicitamos que ao tomarem conhecimento do
FORMULÁRIO PARA FILIAÇÃO, que está
vinculado no site, leiam com atenção todos os
itens que constam no campo:

**Ficha de Inscrição - Associados -
Procedimentos para inscrição.**

Temos recebido formulários incompletos, sem
data e assinatura da pessoa em questão,
enviados sem a carta de apresentação de um
sócio da ABRACOR, sem retrato 3x4, preto e
branco ou colorido no devido campo, e
principalmente, sem a comprovação de três
anos de atividades na área de conservação-
restauração.

Por tudo isso solicitamos mais uma vez, sua
máxima atenção.

Atenciosamente,
A Diretoria



Associação Brasileira de Conservadores-Restauradores de Bens Culturais

Caixa Postal 6557 | CEP.: 20.030-970 | Rio de Janeiro | Brasil | Telefax (21) 2262-2591
E-mail: abracor@abracor.com.br | Homepage: <http://www.abracor.com.br>

Ficha de Inscrição - Associados - Procedimentos Para Inscrição

- I - Ficha de Inscrição preenchida e assinada;
- II - Cópia de cédula de identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- III - Duas fotografias atualizadas, tamanho 3x4 cm;
- IV - Carta de Apresentação redigida e assinada por um sócio da ABRACOR;
- V - Currículo profissional e/ou acadêmico do interessado;
- VI - Comprovação de no mínimo três anos de experiência na área de Conservação-Restauração para a categoria de sócio titular;
- VII - Cópia de Diploma e/ou Certificado de curso na área e áreas afins;
- VIII - Os estudantes devem enviar comprovante de matrícula em curso técnico, superior ou pós-graduação;
- IX - O interessado deve estar de acordo com o presente estatuto, e expressar em sua atuação na entidade e fora dela, os princípios nele definidos e pelo Código de Ética da profissão;
- X - Ter idoneidade moral e reputação ilibada.

Observação: a admissão de pessoa jurídica far-se-á mediante apresentação da ficha, de documentação comprobatória e certidões negativas de débito estaduais e federais.

Esta proposta será avaliada pelo Conselho de Administração, segundo o estatuto social da ABRACOR

Nome		Foto 3 x 4
Endereço		
	CEP	
Cidade	Estado/País	
Telefone/Fax	E-mail	

Atividade Profissional (cargo função)	
Instituição	Autônomo: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
Endereço	
	CEP
Cidade	Estado/País
Telefone/Fax	E-mail

**Espaço
ABRACOR**

Associado n°

Admitido em

(Todos os campos desta ficha devem ser preenchidos em letra de forma)

Formação
Graduação (Instituição)
Pós - Graduação (Instituição Título)
Especialização
Áreas de Interesse

Correspondência deve ser enviada para Residência Local de Trabalho

Observações Gerais

Responsabilizo-me por todas as informações apresentadas nesta ficha de inscrição.

_____ Assinatura

Dia Mês Ano