



Sociedade Brasileira de Educação Matemática – SBEM

FICHA

() FILIAÇÃO

() RECADASTRAMENTO

Atenção! Os campos marcados com * são de preenchimento obrigatório

*Nome ou Razão Social: _____

*CPF/CGC _____

*Endereço Residencial: _____

*Bairro: _____ *Cidade: _____

*Estado: _____ País: _____ *CEP: _____ - _____

*Fones/Fax:() _____ Celular () _____

e-mail: _____

Data de Nascimento: _____/_____/_____

Local de Trabalho: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Fones/Fax:() _____

e-mail: _____

*Formação (Assinale somente uma):

() Normal Médio (Magistério)

() Graduando: Nome da Instituição – _____

Curso: _____ Previsão de Término: _____/_____

() Graduado em Curso Superior () Mestrado () Doutorado

() Outra: _____

*Atividade Profissional Principal:

() Professor(a) de Séries Iniciais

() Professor(a) de Ensino Fundamental/Médio

() Professor(a) de Ensino Superior

() Outra _____

*Forma de Pagamento da Anuidade (Assinale a Categoria)

() Sócio Aspirante (Não Graduado em Curso Superior).....R\$ 16,00

() Sócio Efetivo (Professor de Ensino Fundamental/Médio ou Graduado em Curso

Superior).....R\$ 30,00

() Sócio Efetivo (Professor de Ensino Superior).....R\$ 50,00

() Sócio InstitucionalR\$ 100,00

Local e Data: _____

Assinatura: _____

Enviar esta Ficha preenchida para o endereço da SBEM, juntamente com um cheque nominal à SBEM ou comprovante de depósito bancário da **Caixa Econômica Federal – Agência 0651**
Operação: 003 – Conta Corrente: 11049-8

Endereço:

Sociedade Brasileira de Educação Matemática
Departamento de Matemática – UFPE – Sala 108
Avenida Professor Luiz Freire, S/N
Cidade Universitária – Recife – PE
CEP: 50740-540

Contatos:

Telefone/Fax: (81) 3272-7563

e-mail: sbem@sbem.com.br

Visite nosso endereço na Internet: www.sbem.com.br