|  |
| --- |
| Foto 3 x 4 oude busto***Anexar Currículo*** ***Resumido*** |

  ***Associação Pessoa Física***



Declaro não me opor à divulgação de meu nome, empresa, cargo, telefone institucional ou pessoal e e-mail institucional ou pessoal no Anuário IBEF-Rio e recebimento de divulgações do IBEF e parceiros do Instituto.

 Local e Data (Assinatura original de próprio punho)

Nome Completo:

***RESERVADO À DIRETORIA DO IBEF***

Data do Recebimento: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Parecer do Comitê: Aprovado Recusado

Observações:

Presidente

Comitê de Admissão

e Frequência