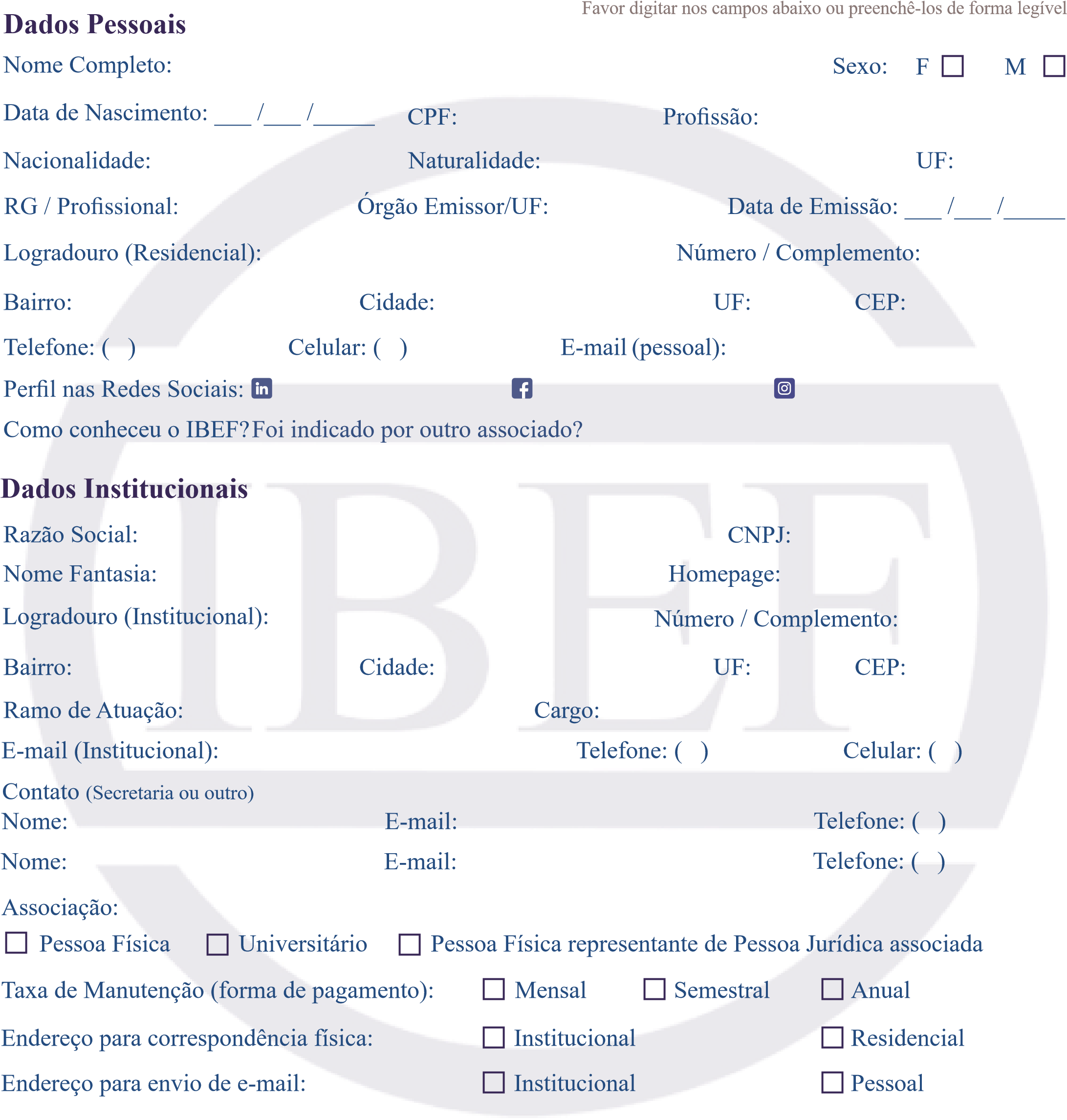
|  |
| --- |
| Foto 3 x 4 ou  de busto  ***Anexar Currículo***  ***Resumido*** |

 ***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