**FICHA DE INSCRIÇÃO APETEF**

**1-DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

NOME:

RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:

CPF:

CELULAR:

E-MAIL:

ENDEREÇO COMERCIAL:

**2-FORMAÇÃO ACADÊMICA:**

GRADUAÇÃO:

ESPECIALIZAÇÃO EM TF/INSTITUIÇÃO FORMADORA:

( ) CURSANDO

( ) CONCLUÍDO

( ) NÃO POSSUI

**3-DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA (CÓPIA):**

RG/CPF:

DIPLOMA/DECLARAÇÃO DO CURSO:

FOTO ATUALIZADA (uma):

**4-TERMO DE CONSENTIMENTO:**

Declaro que autorizo a APETEF a armazenar meus dados pessoais, bem como usá-los para envio de boletins informativos, notícias e outros comunicados referentes ao exercício da Terapia Familiar e de Casais, em suas redes sociais. Assinando este formulário, também declaro conhecer a LGPD – Lei Geral de Proteção de Dados, Nº13.853/19 e concordo com os termos nela contidos.

Recife, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Ass:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_