



# ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HISTÓRIA ORAL

## FICHA PARA INSCRIÇÃO DE ASSOCIADOS COLETIVOS

### 1. IDENTIFICAÇÃO

**NOME:**

**ENDEREÇO:**

**Local e data da criação:**

**Objetivos:**

**Vinculação institucional:**

**Responsável pelo setor de História Oral:**

**2. MEMBROS** (nome, formação, titulação, cargo)

**3. PROGRAMAS OU LINHAS DE PESQUISA COM DOCUMENTAÇÃO ORAL**

**4. PROJETOS DE PESQUISA EM ANDAMENTO, COM DOCUMENTAÇÃO ORAL:**

**5. ACERVOS CONSTITUÍDOS:**

**6. PUBLICAÇÕES RELACIONADAS COM O TRABALHO DE DOCUMENTAÇÃO ORAL** (com referências bibliográficas completas)

**7. OUTROS DADOS QUE CONSIDERE RELEVANTES:**

Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Nome:

Cargo:

Data da solicitação da filiação à ABHO:

**PAGAMENTO DA ANUIDADE**

**Valor:** Associação Coletiva: R\$ 150,00

Associação Individual: R\$ 75,00

**Depósito bancário:**

Em nome da Associação Brasileira de História Oral

Banco do Brasil (001), Agência nº 0287-9 – Botafogo-Rio, Conta nº 112.349-1

**O comprovante do depósito deve ser enviado, juntamente com esta ficha, para:**

Marcos Fábio Freire Montysuma - tesoureiro ABHO

Rua Capitão Romualdo de Barros, 694/404 Bloco B

Bairro Carvoeira Florianópolis, SC

CEP: 88040-600

informações – mmontysuma@gmail.com

Associação Brasileira de História Oral – Gestão 2008-2010

CNPJ: 00.129.651/0001-86

Presidente: Regina Beatriz Guimarães Neto

Universidade Federal de Pernambuco