**FICHA DO ASSOCIADO INSTITUCIONAL**

Solicito minha associação junto ao Observatório da Desigualdade, Pobreza e Proteção Social, na qualidade de Associado Institucional estando ciente de que :

* Deverei participar de iniciativas que terão como objetivo atingir os objetivos do Observatório
* Contribuir com informações, artigos, fotos, matérias, sugestões.
* Estou autorizando, na qualidade de associado, a divulgação da logomarca (ou símbolo) da instituição, núcleo de estudos e/ou pesquisa em local apropriado e de forma estática na relação de associados da página do Observatório.

**DADOS INSTITUCIONAIS** (a preencher pelo candidato)

Nome da instituição:

Endereço: Rua: no.

Bairro:

CEP. Cidade: Estado: País:

Nome do responsável:

Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(dd/mm/aaaa) Sexo (M/F):

E-Mail: Fone:

Nacionalidade:

Função:

**Endereço para contato**

**Rua:**

**Bairro:**

**CEP: Cidade: Estado : País:**

**Informações/sugestões que julgar relevantes:**

 A partir do recebimento sua ficha de solicitação de associar-se você passará a receber, bimestralmente, através do seu e-mail, o Informativo on-line **MERCOSUL +1....** e outras informações do Observatório.

 Enviar esta ficha para o e-mail: coordenacaoobservatorio@cse.ufsc.br

**DADOS SOBRE A ADMISSÃO** (a preencher pela Coordenação do Observatório)

Associado Nº\_\_\_\_\_\_\_\_

Admitido em \_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_