

**Formulário para associação - 2023**  
**Associação dos Geógrafos Brasileiros (AGB) - Seção Local João**  
**Pessoa**

**Orientações para associação:**

- 1) Cuidar para responder todas as questões indicadas como obrigatórias (\*).
- 2) Após o preenchimento, efetuar o pagamento do valor referente à categoria. O pagamento deverá ser efetuado via pix através da chave: **joamarcelo56@hotmail.com**.
- 3) Encaminhar para o formulário devidamente preenchido (formato PDF) juntamente com uma cópia digitalizada os seguintes documentos: **a)** documento de identificação com foto (RG, CNH ou RNE, caso seja estrangeiro); **b)** comprovante de vínculo (comprovante de matrícula ou declaração de comprove o vínculo empregatício); **c)** comprovante de transferência (pix) para o e-mail: [tesourariaagbjp@gmail.com](mailto:tesourariaagbjp@gmail.com).
- 4) No assunto do e-mail deve constar: FORMULÁRIO PARA ASSOCIAÇÃO 2023\_NOME DA(O) ASSOCIADA(O).
- 5) Em caso de dúvidas, entrar em contato pelo e-mail: [tesourariaagbjp@gmail.com](mailto:tesourariaagbjp@gmail.com).

**Valores da associação:**

<b>Categoria</b>	<b>Valores</b>
Estudante de graduação	R\$30,00
Professor(a) da educação básica	R\$40,00
Estudante de pós-graduação	R\$50,00
Professor(a) universitário e demais profissionais	R\$70,00

**Dados de identificação:**

Nome completo\*: EDVALDO CARLOS DE LIMA

Nome social (opcional):

CPF\*: 421.695.344-15

Data de nascimento\*: 25-11-1966

Gênero\*:

feminino

masculino

outro

prefiro não responder

**Endereço:**

CEP\*:

Rua\*: Severino Pimentel

Número\*: 231

Complemento: Apartamento 1006, Residencial Maria Clara.

Bairro\*: Liberdade

Município\*: CAMPINA GRANDE

UF\*: PB

**Dados de contato:**

Celular\* (incluindo o DDD): (83) 99958-4254

E-mail\*: edvaldo.edvlima@gmail.com

**Formação:**

*Graduação: Geografia*

Curso de graduação\*: Licenciatura em Geografia

Situação\*:

em andamento

concluído

Instituição do curso de graduação\*:

UNESP - Presidente Prudente - SP.

*Pós-graduação (quando aplicável):*

Curso de pós-graduação\*:

Situação:

em andamento

concluído

Tipologia:

especialização

mestrado

doutorado

Instituição do curso de pós-graduação:

UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO - UFPE

**Profissional:**

Professor(a) da educação básica\*:

sim

não

Professor(a) universitário\*:

sim

não

Bacharel:

sim

não

Se sim, especificar o cargo:

É filiado ao CREA\*:

sim

não

Se sim, indicar o número do registro:



Outro (caso não se encaixe em nenhuma das opções acima elencadas):

Pós-doutorado na Universidade Estadual de Londrina - PR.