

FORMULÁRIO INSCRIÇÃO DE ASSOCIADO[[1]](#footnote-1)

NOME, NACIONALIDADE, NATURALIDADE, nascid\_ no dia \_\_\_, CPF \_\_\_, residente e domiciliad\_ na Rua \_\_\_, n. \_\_\_ - CEP - CIDADE/UF (endereço para o qual deverão ser remetidas todas as correspondências), telefone (DDD)\_\_\_, WhatsApp (DDD)\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_, vem requerer minha inscrição nos quadros da Associação dos Professores de Direito Ambiental do Brasil.

Declaro que concordo com os princípios e objetivos estatutários da entidade. Tanto na atuação docente como na extra-acadêmica utilizo meus conhecimentos de direito ambiental em prol da defesa da vida, da qualidade de vida e do meio ambiente.

Com relação à minha condição de professor/a, declaro que exerço (ou exerci) o magistério de Direito Ambiental junto à(s) Faculdade(s) \_\_\_\_\_\_\_\_.

A minha qualificação acadêmica e produção científica encontram-se relacionadas na Plataforma Lattes, link: http://lattes.cnpq.br/xxxx.

Indico, a título de referência, os nomes dos seguintes professores associados à APRODAB:

01.

02.

(Indicar dois nomes dentre os associados relacionados neste [link](https://www.aprodab.org/associados))

Termos em que

P. Deferimento.

Cidade, data

Assinatura**​**

1. Preencha o formulário e envie para[aprodab.diretoria@gmail.com](mailto:aprodab.diretoria@gmail.com?subject=APRODAB%20-%20Requerimento%20de%20Inscrição%20-%20Formulário%20de%20Inscrição%20de%20Associado) [↑](#footnote-ref-1)