



**ACADEMIA DE LETRAS DO BRASIL –  
CANOINHAS**

**ALB –CANOINHAS**

**FUNDADA EM 02 DE MAIO DE 2014**

**Requerimento para ingresso como  
Membro Efetivo da  
Academia de Letras do Brasil – Canoinhas.**

Eu, \_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente, candidatar-me a uma das vagas, como membro efetivo da Academia de Letras do Brasil – Canoinhas, abertas através do Edital nº 002/2025, da Academia de Letras do Brasil – Canoinhas. Estou ciente de que minha entrada nessa instituição cultural dependerá da aprovação de uma Comissão instituída para este fim e da votação em Assembleia Geral para a efetiva posse. Informo ainda estar ciente de que minha aceitação, como membro efetivo, implicará em respeitar e seguir as normas do Estatuto, Regimento Interno e Regulamentos desta Academia. Ao reivindicar uma vaga para assumir uma Cadeira nessa Instituição, comprometo-me a dedicar-me à escrita e à produção literária, às atividades culturais, bem como representar a ALB – Canoinhas com ética e dignidade onde se fizer necessário.

Canoinhas, ..... de .....de 2025

---

**Assinatura**

---

Rua Carlos Groth.- Salas 02 e 03  
Estação Ferroviária de Marçílio Dias. – Canoinhas. – S. C.  
Fone: 47 3622 8943. – Celular: – 47 999865187  
E-mail: - [academialetrascanoinhas@gmail.com](mailto:academialetrascanoinhas@gmail.com)

# Ficha de Inscrição

Nome completo: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade:

\_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

## Endereço:

Rua: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones: Fixo: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

WhatsApp \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

# Produções Relevantes

**1. - Publicações:**

Relacionar referências de livros ou capítulos já publicados.

**2. - Artigos:**

Relacionar as referências de artigos publicados em revistas, jornais ou sites na internet.

**3. - Crônicas, resenhas ou poesias publicadas.**

Relacionar as referências das produções ou indicar se ainda não foram publicadas.

**4. - Participação em projetos culturais.**

Caso tenha participado, descreva sobre as atividades que desenvolveu, os objetivos e periodicidade.

**Anexar:** - Curriculum Vitae além das obras publicadas.

**Obs:** anexar exemplares dos textos citados acima

O (a) candidato (a) poderá imprimir a sua ficha de inscrição para preenchimento, ou copiá-la.

Remeter todos os documentos em envelope lacrado e identificado à

**ALB— Canoinhas**

Rua Marechal Rondon, 720.

Bairro: Alto das Palmeiras

Canoinhas – SC

CEP-89460 – 108

# **Requerimento para ingresso como Membro Efetivo da Academia de Letras do Brasil – Canoinhas.**

Eu, \_\_\_\_\_, venho mui respeitosamente, candidatar-me a uma das vagas como membro efetivo da Academia de Letras do Brasil – Canoinhas, aberta através do Edital nº 002/2025, da Academia de Letras do Brasil – Canoinhas. Estou ciente de que minha entrada nessa instituição cultural dependerá da aprovação de uma Comissão instituída para este fim e da votação em Assembleia Geral para a efetiva posse. Informo ainda estar ciente de que minha aceitação, como membro efetivo, implicará em respeitar e seguir as normas do Estatuto, Regimento Interno e Regulamentos desta Academia. Ao reivindicar uma vaga para assumir uma Cadeira nessa Instituição, comprometo-me a dedicar-me à escrita e à produção literária, às atividades culturais, bem como representar a ALB – Canoinhas com ética e dignidade onde se fizer necessário.

Canoinhas, ..... de .....de 2025

---

**Assinatura**

---

Rua Carlos Groth.- Salas 02 e 03  
Estação Ferroviária de Marçílio Dias. – Canoinhas. – S. C.  
Fone: 47 3622 8943. – Celular: – ‘47 999865187  
E-mail: - [academialetrascanoinhas@gmail.com](mailto:academialetrascanoinhas@gmail.com)

# Ficha de Inscrição

Nome completo: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Grau de escolaridade:

\_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

## Endereço:

Rua: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

CEP \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefones: Fixo: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

WhatsApp: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Outros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Rua Carlos Groth.- Salas 02 e 03  
Estação Ferroviária de Marcílio Dias. – Canoinhas. – S. C.  
Fone: 47 3622 8943. – Celular: – 47 999865187  
E-mail: - [academialetrascanoinhas@gmail.com](mailto:academialetrascanoinhas@gmail.com)

## Produções Relevantes

**5. - Publicações:**

Relacionar referências de livros ou capítulos já publicados.

**6. - Artigos:**

Relacionar as referências de artigos publicados em revistas, jornais ou sites na internet.

**7. - Crônicas, resenhas ou poesias publicadas.**

Relacionar as referências das produções ou indicar se ainda não foram publicadas.

**8. - Participação em projetos culturais.**

Caso tenha participado, descreva sobre as atividades que desenvolveu, os objetivos e periodicidade.

**Anexar:** - Curriculum Vitae além das obras publicadas.

**Obs.: anexar exemplares dos textos citados acima**

O (a) candidato (a) poderá imprimir a sua ficha de inscrição para preenchimento, ou copiá-la.

Remeter todos os documentos em envelope lacrado e identificado à

**ALB— Canoinhas**

Rua Marechal Rondon, 720.

Bairro: Alto das Palmeiras

Canoinhas – SC

CEP-89460 – 108