



## REQUERIMENTO DE ASSOCIAÇÃO

( ) PESSOA FÍSICA

( ) ENTIDADE

NOME: \_\_\_\_\_

RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_

DATA DA FUNDAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE/MUNICÍPIO/COMUNIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

SKYPE: \_\_\_\_\_

SITE INTERNET: \_\_\_\_\_

FACEBOOK: \_\_\_\_\_

TWITTER: \_\_\_\_\_

INSTAGRAM: \_\_\_\_\_

CELULAR(ES): *(no caso de rádio ou organização colocar os nomes à quem pertence cada celular):*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CORREIOS ELETRÔNICOS *(no caso de rádio ou organização, colocar os de todos os contatos que considerar necessários)*

CONTATO 1:

Nome \_\_\_\_\_

Correio eletrônico \_\_\_\_\_

CONTATO 2:

Nome \_\_\_\_\_

Correio eletrônico \_\_\_\_\_

CONTATO 3:

Nome \_\_\_\_\_

Correio eletrônico \_\_\_\_\_

DESCRIÇÃO DOS OBJETIVOS DA INSTITUIÇÃO (*anexar cópia da declaração de princípios e estatutos*) / SE PESSOA FÍSICA SUA ÁREA DE ATUAÇÃO VINCULADA À COMUNICAÇÃO

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

NO CASO DE SER UMA RÁDIO:

FREQÜÊNCIA: \_\_\_\_\_

POTÊNCIA: \_\_\_\_\_

NO CASO DE SER MOVIMENTO OU REDE, LISTAR AS ENTIDADES QUE A INTEGRAM

---

---

---

---

---

---

PARTICIPA DE OUTRAS REDES OU ASSOCIAÇÕES? ( ) SIM ( ) NÃO

QUAIS \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

QUAIS ATIVIDADES ESTÃO LIGADAS À COMUNICAÇÃO COMUNITÁRIA NO TRABALHO DESENVOLVIDO?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

COM QUAL(IS) SETOR(ES) ARTICULA SEU TRABALHO? *(meio ambiente, povos originários, crianças e adolescentes, agricultura familiar, etc.*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

TEM ALGUM PROGRAMA OU ATIVIDADE DE MULHERES, IDENTIDADE DE GÊNERO OU DIVERSIDADE SEXUAL? *(nome, horário, periodicidade)*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ALGUMA MULHER OU PESSOA DO COLETIVO LGBTTIQ+ NA SUA ENTIDADE (OU VOCÊ MESMA NO CASO DE PESSOA FÍSICA) GOSTARIA DE FAZER PARTE DA REDE DE MULHERES DA AMARC BRASIL OU DESENVOLVER ATIVIDADES DO SETOR DENTRO DA ASSOCIAÇÃO?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

QUANTAS PESSOAS SÃO INTEGRANTES DA SUA INSTITUIÇÃO? SE FOR ASSOCIAÇÃO, QUANTOS ASSOCIADOS E QUE SERVIÇOS OFERECEM?

---

---

---

---

COMO CONHECEU A AMARC?

---

---

---

---

POR QUE QUER SE ASSOCIAR?

---

---

---

---

---

O QUE A SUA ORGANIZAÇÃO (OU VOCÊ NO CASO DE PESSOA FÍSICA) PODERIA FAZER?

- ( ) Produção de programas
- ( ) Listas de músicas locais para divulgação (livres de direitos)
- ( ) Escrever artigos sobre comunicação
- ( ) Produzir matérias para Agência Informativa Pulsar Brasil
- ( ) Articulação com outras emissoras ou centros
- ( ) Outras atividades: \_\_\_\_\_

---

---

( ) Coordenar atividades e processo de formação e capacitação:

Produção de rádio ( )

Jornalismo ( )

Produção audiovisual ( )

Manutenção de equipamento e operação radiofônica ( )

Elaboração de podcast ( )

Streaming e radioweb ( )

Direito à comunicação ( )

Outros temas de formação / capacitação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Agradecemos o envio de boletins, fotos, publicações, toda informação complementar que nos ajude a conhecer melhor sua organização e o trabalho que realiza. Estes materiais estarão à disposição de todas as associadas.

ASSOCIADAS QUE POSSAM SER SUA REFERÊNCIA:

NOME: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

LOCAL, DATA, ASSINATURA \_\_\_\_\_

ENVIAR A FORMULÁRIO PREENCHIDO JUNTO COM O ESTATUTO DA ENTIDADE (SE PESSOA FÍSICA CARTEIRA DE IDENTIDADE) PARA O E-MAIL:

[coordenacaoamarcbrasil@gmail.com](mailto:coordenacaoamarcbrasil@gmail.com)

*Muito obrigadx!*