



# ACADEMIA CEARENSE DA LÍNGUA PORTUGUESA (ACLP)

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CONCORRER À CADEIRA nº \_\_\_\_\_

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

Residência: \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_, Ceará. RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Fone fixo: \_\_\_\_\_ Operadora: \_\_\_\_\_

Cel: \_\_\_\_\_ Operadora: \_\_\_\_\_; Outro: \_\_\_\_\_ Operadora: \_\_\_\_\_

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

## DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins, que li o Estatuto da Academia Cearense da Língua Portuguesa e que concordo com todos os termos ali expressos.

Declaro, ainda, que me comprometo a frequentar anualmente no mínimo 50% (cinquenta por cento) das reuniões ordinárias mensais e solenes, salvo em caso de justificativas **por razões de saúde**, e aprovadas em ata, e a manter minhas mensalidades em dia, nunca ficando inadimplente por mais de três meses, sob pena de perda da condição de acadêmico da ACLP, conforme normas estatutárias.

Declaro, igualmente, que estou ciente de que a minha inscrição só será homologada após verificação de que a documentação atende às exigências estatutárias.

Declaro, outrossim, que concordo que as despesas da solenidade de posse serão rateadas entre os candidatos eleitos, cabendo à ACLP a coordenação e divulgação do evento, conforme entendimento entre as partes.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome legível

\_\_\_\_\_  
Assinatura