

**PROCEDIMENTO PARA O CREDENCIAMENTO:**

Deverá ser encaminhado para o endereço eletrônico [sbai@sbai.org.br](mailto:sbai@sbai.org.br), o estatuto, ficha do aluno coordenador. Após análise dos documentos será encaminhado um e-mail com a confirmação do credenciamento e as instruções para inclusão dos demais ligantes. A VALIDADE DO CADASTRO DO ALUNO É DE 1 ANO E ENQUANTO GRADUANDO, SENDO NECESSÁRIO SUA RENOVAÇÃO.

**FICHA CADASTRAL DE LIGA ACADÊMICA DE ALERGIA E IMUNOLOGIA JUNTO A ASBAI**

**IDENTIFICAÇÃO DA LIGA ACADÊMICA DE ALERGIA (nome):**

Clique aqui para digitar texto.

**INSTITUIÇÃO DE ENSINO VINCULADA:**

Clique aqui para digitar texto.

**ENDEREÇO COMPLETO: NÚMERO E COMPLEMENTO SE HOUVER**

Clique aqui para digitar texto.

**BAIRRO:** Clique aqui para digitar texto.

**CIDADE:** Clique aqui para digitar texto.

**CEP:** Clique aqui para digitar texto.

**UF:** Clique aqui para digitar texto.

**TELEFONE CELULAR COM DDD:** Clique aqui para digitar texto.

**TELEFONE FIXO COM DDD:** Clique aqui para digitar texto.

**EMAIL:** Clique aqui para digitar texto.

**DATA DE FUNDAÇÃO DA LIGA:** Clique aqui para inserir uma data.

**DADOS DO COORDENADOR DOCENTE:**

**NOME COMPLETO:** Clique aqui para digitar texto.

**ENDEREÇO COMPLETO: NÚMERO E COMPLEMENTO SE HOUVER**

Clique aqui para digitar texto.

**BAIRRO:** Clique aqui para digitar texto.

**CIDADE:** Clique aqui para digitar texto.

**CEP:** Clique aqui para digitar texto.

**UF:** Clique aqui para digitar texto.

**TELEFONE CELULAR COM DDD:** Clique aqui para digitar texto.

**TELEFONE FIXO COM DDD:** Clique aqui para digitar texto.

**EMAIL:** Clique aqui para digitar texto.