



Academia de Letras de Teófilo Otoni

DECLARAÇÃO *Membro Correspondente*

Eu, _____, residente no município:
_____, Estado: _____.

DECLARO aceitar integrar o quadro de “Membro Correspondente” da Academia de Letras de Teófilo Otoni. Outrossim, estou ciente de que não tenho obrigação de contribuir financeiramente com mensalidades e/ou anuidades para manutenção da entidade, obrigando-me a pagar tão somente a taxa de admissão no valor de R\$200,00 (Duzentos reais), conforme o disposto no parágrafo único do Art. 32 do Regimento Interno da Academia de Letras. Estou ciente também de que a condição de “Membro Correspondente”, desobriga-me do comparecimento às reuniões de plenário e demais atividades da Academia de Letras, realizadas no âmbito do Município de Teófilo Otoni/MG.

Por fim, sempre que possível, citarei a minha condição de “Membro Correspondente” em obras e demais atividades por mim realizadas.

_____, de _____ de 2019.

Assinatura do candidato