



REQUERIMENTO DE SUSPENSÃO TEMPORÁRIA

NÚMERO ABPp-PE: _____

Categoria: () Efetivo () Estudante () Colaborador () Institucional () Titular

Eu, _____,
portador(a) do RG _____ e do CPF nº _____, residente na
_____, na
cidade de _____, no Estado de _____, ciente dos
deveres estatutários descrito no Artigo 23, estando em dia com a contribuição associativa,
em consonância com o Artigo 7º do Estatuto Associativo (aprovado em 22/10/2022),
solicito a **suspensão temporária** do quadro de associados da ABPp-PE – Associação
Brasileira de Psicopedagogia Seção Pernambuco, pelo seguinte motivo:

_____ pelo período de: ____/____/____ até ____/____/____.

Declaro ser esta minha () primeira / () segunda solicitação de suspensão temporária e
estou ciente do exposto no Estatuto Associativo da Associação Brasileira de
Psicopedagogia Seção Pernambuco – ABPp-PE:

Artigo 7º O associado, em qualquer categoria, poderá requerer por escrito a suspensão temporária, por até duas vezes,
por um período, no máximo de até dois anos consecutivos.

Parágrafo primeiro: No período de suspensão temporária, o associado terá suspensos seus direitos e prerrogativas, não
arcando com as contribuições associativas do período de suspensão temporária. Este período de suspensão temporária
não será considerado para fins de titularidade.

Parágrafo segundo: Findo o período de suspensão temporária solicitado, desde que volte a cumprir com as obrigações e
contribuições associativas, o associado passará a gozar de seus direitos e prerrogativas, inclusive seu número de associado.

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Associado(a):

A SER PREENCHIDO PELA DIRETORIA EXECUTIVA:

Deferido em: ____/____/____

Presidente ABPp-PE

Secretaria ABPp-PE

Financeiro ABPp-PE