



FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO DE CAPACITAÇÃO EM PESQUISA CLÍNICA

Data: 13 e 14 de maio 2011 – sexta-feira e sábado

**Local: AMMG - Associação Médica de Minas Gerais Av. João Pinheiro, 161 – Centro - Belo Horizonte/ MG
(Palestrantes: Dra Lucia Campos Pellanda e Dr. Epotamenides Good God)**

Nome																														

CRM											CPF									
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Endereço																														

CEP											-	Cidade											UF		
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-----------	--	--

TELEFONE			-			-		
-----------------	--	--	---	--	--	---	--	--

E-MAIL																														
---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INVESTIMENTO

Autorizo debitar em meu cartão de crédito o valor abaixo assinalado.

TAXAS	<input type="checkbox"/> R\$ 250,00 Sócio SBC	<input type="checkbox"/> R\$ 300,00 Não Sócio SBC	<input type="checkbox"/> R\$ 200,00 * Residentes / Estudantes
Administradora de Cartão	<input type="checkbox"/> Credicard	<input type="checkbox"/> Visa	<input type="checkbox"/> Amex

* Obrigatório apresentação da declaração da instituição de ensino comprovando a condição de residente/estudante.

Número do Cartão																				Cód.Segurança			
<i>Validade</i> _____/_____/_____								<i>Telefone para Contato</i> (____) _____															
<i>Assinatura</i>														<i>Data</i>									
														____/____/____									
<i>Nome por extenso e assinatura</i>																							

Importante: o fornecimento do **Código de Segurança** é essencial para que a administradora de cartão efetive a transação.

ATENÇÃO: após preencher os dados o participante deverá encaminhar este formulário por fax: 21-3478-2755 ou email: fabiosantos1@cardiol.br para garantir sua vaga no curso até o dia **12 de maio de 2011**. Após esta data o formulário deverá ser apresentado no local do evento e deverá ser verificado disponibilidade de vagas.

Informações: pesquisa@cardiol.br ou ligue para 21-3478-2749.

Avenida Marechal Câmara, 160 sala 330 – Centro – Rio de Janeiro – RJ – CEP 20020-907