

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### EVENTO: HEITOR O'DWYER DE MACEDO CLÍNICA DO TRAUMA

( ) conferência ( ) seminário I ( ) seminário II ( ) conversa

Nome :

CPF:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

Email:

Profissão

Instituição:

Valor pago: R\$

Categoria: ( ) membro do Depto. ( ) aspirante a membro  
( ) aluno do Depto. ( ) ex-aluno  
( ) assinante da *Percurso* ( ) estudante universitário  
( ) público em geral

#### Pagamento com depósito em conta-corrente

Banco do Brasil | Agência 3320-0 | c/c 21247-4

CNPJ: 60.533.940/0012-20

Associação Instrutora da Juventude Feminina

**Remeta esta ficha preenchida com o comprovante pago**

**para o e-mail: eventos@sedes.org.br**

**ou pelo fax: (11) 3866-2743 a/c Eventos Sedes**