

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

<b>Sócio SPO:</b>	Sim	<input type="checkbox"/>	Não	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Nome Completo:</b>						
<b>CPF:</b>				<b>R.G.:</b>		
<b>CRO N°</b>			<b>DATA NASC.</b>			
<b>Endereço para correspondência:</b>			Residência		Consultório:	
<b>Bairro:</b>		<b>Cidade:</b>		<b>UF:</b>		<b>CEP:</b>
<b>Tel. Res.:</b>	( )	<b>Cel:</b>	( )	<b>Com:</b>	( )	
<b>E-mail:</b>						
<b>Área de Interesse:</b>						

**Selecione seu curso:**

<input type="checkbox"/>	<b>SPO-011 – CURSO AVANÇADO PARA ESPECIALISTAS EM ORTODONTIA</b> Prof. Alael de Paiva Lino
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-35 – CURSO BÁSICO DE ATUALIZAÇÃO EM ORTODONTIA</b> Profª. Helena Tornelli
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-014 – CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA</b> Profª. Vanda Domingos
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-022 – CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA</b> Prof. Renato Castro de Almeida
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-028 -CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM ORTOPEdia FUNCIONAL DOS MAXILARES (OFM)</b> Dr. Dalton Humberto de Almeida Cardoso
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-029 CURSO PARA ORTOTÉCNICOS</b> Dr. Dalton Humberto de Almeida Cardoso
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-036 PLACAS INTEROCLUSAIS: Indicações e uso</b> Profª. Dra. Solange Mongelli de Fantini, Profª. Dra. Soo Young Kim Weffort, Prof. Fábio Yanikian
<input type="checkbox"/>	<b>SPO-037 MINI-IMPLANTES – INSTALAÇÃO E APLICAÇÃO NA MECÂNICA ORTODÔNTICA</b> Profª. Dra. Solange Mongelli de Fantini, Profª. Dra. Soo Young Kim Weffort, Prof. Fábio Yanikian
<input type="checkbox"/>	<b>HAN-005 Diagnóstico, Planejamento e Tratamento da Classe II com Forsus</b> Dra. Thalita Galassi

**\*O início dos cursos, está condicionado ao preenchimento do número mínimo de vagas disponíveis.**

**OBS: Após o envio desta ficha, enviaremos boleto bancário.**

**Declaro verdadeiras as informações acima. Pelo presente, manifesto minha intenção de me matricular no referido curso. Estou ciente de que, caso desista de prosseguir no curso, não serei ressarcido do valor já pago.**

<b>Forma de Pagamento:</b>	Cheque	<input type="checkbox"/>	Boleto	<input type="checkbox"/>	Cartão	<input type="checkbox"/>
----------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------	--------	--------------------------

**ALUNO** \_\_\_\_\_

**DATA** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Informações e inscrição:**

Rua Tumiariú, 227 - Vila Mariana - São Paulo - SP - 04008-050  
Tel.: 11 3884-3113 / Whats: 11 99308-7909  
secretaria@spo.org.br / www.spo.org.br