



Sociedade Paulista de Ortodontia

### FICHA DE INSCRIÇÃO

<b>Sócio SPO:</b>	Sim		Não		
<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-041 – RESINAS COMPOSTAS ANTERIORES</b> Profa. Cristiane Fijiwara Yanikian <b>11 e 12/07/2019</b>
--------------------------	---

**\*O início do curso, 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.**

#### **Forma de Pagamento:**

Sócio SPO: R\$ 1200,00     Não Sócio: R\$ 1300,00

#### **Forma de pagamento:**

Boleto  
 Cartão de Crédito

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

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

#### Informações e inscrição:

Rua Tumiarú, 227 - Vila Mariana – São Paulo – SP – 04008-050

Tel.: 11 3884-3113 / Whats: 11 99308-7909

secretaria@spo.org.br / www.spo.org.br