



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>		<b>Residência</b>		<b>Consultório:</b>	
<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-064 – CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM ORTODONTIA</b> Profa Helena Tornelli <b>01/02/2023</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:**

**Inscrição:** R\$ 200,00

Valor Curso: 36 X R\$ 1600,00

5% de desconto para pagamentos até o dia 05 de cada mês.

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

Boleto

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

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

Informações e inscrição:

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

Tel.: 11 3884-3113 / Whats: 11 99679-7904

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