|  |
| --- |
| **Ficha de Inscrição** **Apenas para a Programação Científica 25 e 26 de Março** |
|  |
| Nome: |
| Especialidade: | CRM: |
| Telefone: | Cidade: UF: |
| e-mail: |

***Instruções para efetuar a inscrição:***

1. Preencha devidamente todos os campos da ficha de inscrição. Efetue depósito bancário para: Associação Paranaense de Pediatria – CNPJ 76.712.306/0001-32 – Banco Itaú | Agência 4122 | Conta corrente 11773-4, e envie o comprovante de depósito para a SPP, no fax (41) 3324-7874 ou e-mail: pediatriaparana@terra.com.br
2. O não comparecimento no evento não será reembolsado.

|  |
| --- |
| **Valor da inscrição** |
| **Categoria** | Valor  |
| Médicos sócios quites | R$ 200,00 |
| Médicos não sócios | R$ 250,00 |
| Residentes, Enfermagem, Fisioterapeutas | R$ 150,00 |
| LIAPE SPP | R$ 70,00 |

***VAGAS LIMITADAS***