|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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](mailto: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***