

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo:		
Endereço ()::		
Cidade:	Bairro:	
UF:	Cep:	
Tel: ☎	Tel ☎:	Cel:
Email:		
CURSO DE INTERESSE:		

Abaixo o aluno pode escolher qual a melhor opção para efetuar o pagamento da inscrição do curso

Opção nº 01: Inscrição nas Secretarias: Unidade II – Ribeirão Preto ou Unidade I - Sertãozinho

Opção nº 02: via correio

Enviar cheque nominal a Eduardo Mendes Gotardo no valor da inscrição via correio em carta AR juntamente com a ficha de inscrição preenchida para o seguinte endereço:

Centro de Pós Graduação em Ortodontia – Unidade II

Rua Joaquim Antônio Nascimento, nº 109 - Piso Superior – Jardim Canadá – Ribeirão Preto –
Cep: 14024-180 (A/C: Alessandra)

Opção nº 03: Depósito em conta corrente

Depósito em um dos bancos relacionados abaixo.

Lembramos que nesta opção será necessário o envio do comprovante de depósito e da ficha de inscrição preenchida via fax para o número (16) 3945-1091 ou via correio para efetuar a inscrição do curso. **A confirmação do pagamento só será feita, mediante o envio desses documentos.**



Ag: 0321
C/C: 5710664-4
Clínica de Ortod. e Ortop. de
Sertãozinho



Ag: 0987-3
C/C: 11151-1
Eduardo Mendes Gotardo



Ag: 2223
C/C: 01004228-2
Maria Carolina Alves de F. Gotardo