



64º Congresso Brasileiro de Cardiologia

12 a 16 de setembro de 2009 – Salvador – BA
Centro de Convenções da Bahia

Ficha de Inscrição

ID _____

Campo a ser preenchido pela SBC

É obrigatório preencher todos os campos com letra de forma (e legível) para efetivarmos sua inscrição.
 Prazo para inscrições prévias: **até 31 de Julho de 2009**, considerando a data de postagem. As inscrições postadas após este prazo serão devolvidas.
 Não serão aceitas inscrições enviadas por fax, nem por e-mail.
 Somente serão aceitas inscrições em uma única categoria.
 A SBC não se responsabiliza por inscrições que não sejam realizadas pelo próprio congressista.

1 – DADOS CADASTRAIS										
Nome completo * (máximo 40 dígitos)										
Nome para crachá (máximo 20 dígitos)										
Endereço completo*										
Bairro:										
CPF *			Nº Conselho Regional			UF*	Cidade *		CEP *	
Telefone *			Fax			Celular *				
E-mail *			Especialidade/Departamento							

*Os campos acima são de preenchimento obrigatório. A falta de alguma informação impossibilitará a realização da Inscrição

2 – Médicos (associados e não associados da SBC)	Até 31 de julho	No Local
<input type="checkbox"/> Associado Remido	Isento	Isento
<input type="checkbox"/> Associado Quite até 2008 (Aspirante ou efetivo)	330,00	470,00
<input type="checkbox"/> Associado Não Quite (Aspirante ou efetivo)	810,00	1.060,00
<input type="checkbox"/> Associado da SBC Residente	140,00	200,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC	810,00	1.060,00
3 – Acadêmicos de Medicina/Médicos com até 4 anos de formado na data da inscrição	Até 31 de julho	No Local
<input type="checkbox"/> Acadêmico (graduação) de Medicina**	130,00	180,00
<input type="checkbox"/> Médico com até 4 anos de formado*	140,00	200,00
4 – Profissionais de Saúde (Fóruns – vagas limitadas)	Até 31 de julho	No Local
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Quite até 2008	130,00	180,00
<input type="checkbox"/> Associado Colaborador – Não Quite	220,00	300,00
<input type="checkbox"/> Não Associado da SBC	220,00	300,00
<input type="checkbox"/> Estudante (somente graduação) **	100,00	140,00
Indicar o Fórum do seu interesse	<input type="checkbox"/> ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/> FISIOTERAPIA
	<input type="checkbox"/> NUTRIÇÃO	<input type="checkbox"/> PSICOLOGIA
<input type="checkbox"/> Autorizo o fornecimento de meus dados de contato à agência oficial de turismo para obtenção de informações sobre pacotes de viagens para o 64º Congresso Brasileiro de Cardiologia.		

(*) É obrigatório o envio da cópia do diploma. Na falta do mesmo, a ficha de inscrição será devolvida.

(**) É obrigatório o envio do documento comprobatório. Na falta do mesmo, a ficha de inscrição será devolvida.

