



CONGRESSO BRASILENO DE CARDIOLOGIA
28 de septiembre a 01 de octubre de 2013
FORMULARIO DE INSCRIPCIONES



1) DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS

INSTITUCIÓN

DIRECCION

PAÍS

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO CELULAR

E-MAIL

2) ESPECIALIDAD MEDICA

Cardiologo **Pediatra** **Outro** _____

3) Tabla de precios

Categoria	Hasta 20 de agosto de	Inscripciones en el local
	2013	
Miembros Sociedade Portuguesa	R\$ 490,00	R\$ 630,00
No membros	R\$ 1.560,00	R\$ 2.020,00

Moneda Brasileira

4) Formas de Pago

4.1 Tarjeta de Crédito MasterCard American Express Visa Diners Club Sollo

Número de La Tarjeta

Codigo de Seguridad Fecha de Caducidad /

Nombre em la tarjeta

Firma de La Tarjeta

- * **Envíe el formulário de inscrição por fax: 55-21-3478-2770**
- * **Solicitaremos el identidad em el local**
- * **El participante recibirá un e-mail de respuesta en referencia a la confirmación de su inscripción.**

Más Informaciones:

Teléfono: 55-21-3478-2745/2749

Email: cerj@cardiol.br