FICHA DE INSCRIÇÃO

nome | data de formatura

Tipo — Res. ☐ Cons. ☐ | end.

n. | Bairro

cep | cidade | estado

fone cons. | res. | fax | cel

cro | estado | rg | cpf

e-mail | n. sócio | Entidade

data | assinatura

ASSINALE O CURSO

Especialização

- ☐ ESP-001/2008
- ☐ ESP-002/2008

Atualização

- ☐ ATU-008/2008
- ☐ ATU-011/2008
- ☐ ATU-012/2008
- ☐ ATU-013/2008
- ☐ ATU-014/2008
- ☐ ATU-015/2008
- ☐ ATU-016/2008
- ☐ ATU-017/2008
- ☐ ATU-018/2008

Aperfeiçoamento

- ☐ APE-008/2008
- ☐ APE-009/2008
- ☐ APE-016/2008
- ☐ APE-017/2008
- ☐ APE-021/2008
- ☐ APE-022/2008
- ☐ APE-026/2008
- ☐ APE-028/2008
- ☐ APE-029/2008
- ☐ APE-032/2008
- ☐ APE-033/2008
- ☐ APE-034/2008
- ☐ APE-036/2008
- ☐ APE-037/2008
- ☐ APE-038/2008
- ☐ APE-039/2008
- ☐ APE-040/2008
- ☐ APE-041/2008
- ☐ APE-042/2008
- ☐ APE-043/2008
- ☐ APE-044/2008
- ☐ APE-045/2008
- ☐ APE-046/2008
- ☐ APE-047/2008
- ☐ APE-048/2008

FORMA DE PAGAMENTO

☐ Cheque Banco: _____ No. _____ Valor: R$_____

☐ Cartão: VISA | | | | | | | | | | | | | | | | ___/___ Validade

NORMAS PARA INSCRIÇÃO

No ato da inscrição, apresentar comprovante de associado da ACDC ou de uma das entidades: APCD-Regional, ABCD, ABO-DF., ABO-MG.,ABO-MT., ABO-PR., ABO-RJ. A não comprovação implicará na alteração do valor da inscrição e das parcelas do curso. Será cobrado 5 vezes o valor estipulado. Esta é uma condição estatutária. *PARA A ESPECIALIZAÇÃO APRESENTAR CURRICULO DOCUMENTADO, XEROX DO RG, DO CRO, DO DIPLOMA FRENTE E VERSO.*

No primeiro dia do curso, o aluno deverá comparecer na secretaria e preencher os dados cadastrais para a confecção do contrato, recebimento da apostila, do crachá e pagamento da primeira parcela.

Para todos os cursos, é firmado contrato de prestação de serviço entre o aluno e o coordenador do curso, tendo como interveniente a ACDC. Este contrato, em duas vias, a promissória e os boletos bancários das parcelas mensais serão entregues na segunda aula do curso. Uma das vias do contrato e a promissória deverão ser devolvidos à secretaria da EAP, devidamente assinados, impreterivelmente antes do início da terceira aula.

As Inscrições via correio ou fax só serão válidas após a confirmação pela secretaria da ACDC.

Para efeito de preenchimento das vagas dos cursos de aperfeiçoamento, será obedecida a ordem de chegada das inscrições. Só serão reembolsadas as inscrições quando o curso for cancelado.

As inscrições podem ser feitas, também, diretamente na secretaria da ACDC.

FORMAS PARA INSCRIÇÃO

Via correio: cheque cruzado, nominal à Associação dos Cirurgiões Dentistas de Campinas, em carta registrada e com aviso de recebimento.

DOC no Banco Bradesco (Ag. 1556-3 c/c 10839-1), enviar comprovante da transferência e ficha de inscrição (preenchida), via fax.
Cartão de crédito: preencha o número do cartão nos quadradinhos acima com letra legível, assine e remeta pelo correio ou via fax.
Na ACDC de 2ª a 6ª feiras, das 8h00 as 18h00 e das 19h00 ás 21h30, Sábado das 8h00 às 16h30 . Rua Francisco Bueno de Lacerda, 300 - Parque Itália - CEP 13.030-900 - Campinas - SP - FONE/FAX (0xx19) 3773-8080.