

FICHA DE INSCRIÇÃO

Concurso para Obtenção do Título de Especialista em Mastologia 2010

Nome: _____ Idade: _____ Sexo: _____

CRM: _____ CPF: _____

Endereço para correspondência: _____

Telefones: residência () _____ consultório () _____

celular () _____ E-mail: () _____

É sócio da Sociedade Brasileira de Mastologia? SIM NÃO

É portador de deficiência:

VISUAL

MOTORA

AUDITIVA

INSTRUÇÕES PARA INSCRIÇÃO:

1. Ficha preenchida

2. Curriculum vitae

3. Cheque Nominal e Cruzado em favor da Associação Brasileira de Mastologia, Banco HSBC - agência 0424 conta nº 11882-80 no valor de R\$900,00 (novecentos reais), sócio quite com a SBM e AMB - R\$1.300,00 (um mil e trezentos reais) não sócio.

Endereçar para: SBM – Praça Floriano, 55/801 - Centro - Rio de Janeiro - RJ - CEP 20 031-050.

(0xx21)2262-7306/2220-7711 secretaria@sbmastologia.com.br

Marque a cidade na qual deseja fazer a prova escrita:

A) São Paulo

B) Porto Alegre

C) Recife

D) Brasília

E) Belém

F) Belo Horizonte

G) Rio de Janeiro

Declaro estar ciente das normas do Edital do Concurso, que a efetivação da inscrição dependerá da análise da documentação exigida e que são verdadeiras as informações prestadas.

_____, _____ de _____ 2010.

Candidato (a)