

Preencher a ficha de inscrição

Pagamento por depósito ou DOC:

Banco Bradesco (237), conta corrente nº 1274-2 - agência 2756-1

CNPJ: 29.563.590/0001-42

Importante: favor fazer o pagamento nominal a

SOPERJ - Sociedade de Pediatria do Estado do Rio de Janeiro.

Enviar a ficha de inscrição preenchida e o comprovante do depósito bancário (mantendo em seu poder o comprovante original)

por: E-mail: soperj@soperj.org.br

Inscrições canceladas não serão reembolsadas.

Telefone para informações: (21) 2531-3313

Ficha de Inscrição

Preencher o formulário abaixo, salvar o arquivo PDF com seu nome e enviar juntamente com o comprovante de pagamento para soperj@soperj.org.br

Nome Completo _____

CPF _____

CRM _____

Especialidade _____

Cidade _____

UF _____

CEP _____

E-mail _____

Telefone _____

Celular _____

Valor R\$ _____ /

Data ____ / ____ / 2017

Assinatura _____

Tabela de Preços

Médico sócio SBP/SOPERJ – R\$ 100,00

Residente sócio SBP/SOPERJ – R\$ 80,00

Médico não sócio SBP/SOPERJ – R\$ 180,00

Residente não sócio SBP/SOPERJ – R\$100,00