



# FICHA DE INSCRIÇÃO

I Simpósio de Enfermagem do HFC  
07 e 08 de Maio de 2009

Nome: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assinale a opção da inscrição:

**R\$ 5,00**

Auxiliar ou Técnico(a) de Enfermagem

Estudante

**R\$ 10,00**

Enfermeiro(a)

Outros profissionais

Adesão ao almoço, em refeitório no local do evento:

Dia 07/05 - R\$8,00

Dia 08/05 - R\$8,00

## Observações:

Preencha todos os campos acima e envie uma cópia desta Ficha juntamente com o comprovante de depósito de pagamento para o fax **(19) 3403-5820** ou pelo e-mail: **educacaocontinuada@hfc.com.br**.

Deposite a soma do valor da inscrição com os das refeições, caso tenha optado pelo almoço.

Forma de pagamento: Depósito em conta corrente.

### **Banco do Brasil**

Agência: 3149-6

Conta Corrente: 3410-X

Favorecido: Associação dos Fonecedores de Cana de Piracicaba - Seção Hospital

CNPJ: 54.384.631/0002-61