



Ficha de inscrição para Aperfeiçoamento A1 – Radiologia e Diagnóstico por Imagem.

Nome:

Endereço:

Cidade:

Estado:

CEP:

Telefone:

E-mail:

Sexo:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Formado na Faculdade:

Ano de Formatura:

Selecione o Centro de Diagnóstico em que está se inscrevendo:

Documenta MED

*para se inscrever automaticamente em outro centro de diagnóstico por imagem é só seleciona-lo. Taxa única para uma ou mais inscrições.

Eu, _____ declaro estar ciente das taxas,
conforme descrito no edital.

(nome completo)