|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: |  |
| Nome Crachá: |  |
| CPF: |  |
| CRM nº: |  |
| Identidade nº  (Não médico): |  |
| Especialidade: |  |
| Endereço: |  |
| Cidade: |  |
| Estado: |  |
| CEP: |  |
| E-mail: |  |
| Celular (DDD): |  |
| Tel. (DDD) Res.: |  |
| Tel. (DDD) Cons.: |  |

#### **(FAVOR PREENCHER EM LETRA DE FORMA)**

**VALORES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CATEGORIA** | | **Valores**  **Até 29/03/2019** |
|  | Associado SGORJ e de outra federada com TEGO Quite | R$ 400,00 |
|  | Associado SGORJ e de outra federada Quite | R$ 450,00 |
|  | Residente Associado SGORJ e de outra federada Quite | R$ 250,00 |
|  | Residente não associado | R$ 550,00 |
|  | Acadêmico de ligas acadêmicas cadastradas | R$ 120,00 |
|  | Acadêmico de medicina | R$ 140,00 |
|  | Não Associado | R$ 1600,00 |

**DADOS BANCÁRIOS:**

BANCO BRADESCO S/A (237) - AGÊNCIA: 2789-8 – C/C Nº: 0019363-1

Favorecido: Assoc. de Ginecologia e Obst. do Est. RJ

CNPJ: 42.287.987/0001-17

**A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ CONFIRMADA APÓS O RECEBIMENTO DA FICHA PREENCHIDA E DO COMPROVANTE DE DEPÓSITO, QUE DEVERÃO SER ENVIADOS PARA O E-MAIL:** [**congressos@sgorj.org.br**](mailto:congressos@sgorj.org.br)

##### Informações e Inscrições: SGORJ - Associação de Ginecologia e Obstetrícia do Estado do RJ

#### Largo do Machado, 54 / 1206 - Rio de Janeiro - RJ - 22221-020

##### Tel.: (21) 2285-0892 e (21) 2265-1525 - E-mail: congressos@sgorj.org.br

##### Local do Evento: Hotel Prodigy Santos Dumont

Praça Senador Salgado Filho, s/nº, Centro, Rio de Janeiro - RJ. CEP: 20021-340