



FICHA DE INSCRIÇÃO/CONGRESSO

DADOS PESSOAIS

NOME		
DATA DE NASCIMENTO		SEXO () M () F
ENDEREÇO RESIDENCIAL		BAIRRO C.P.F
TELEFONE	FAX	E-mail

DADOS PROFISSIONAIS

PROFISSÃO		
LOCAL DE TRABALHO		CARGO/FUNÇÃO:
TELEFONE	FAX	E-mail

TIPO DE INSCRIÇÃO

() NÃO SÓCIO DA SBBG (Valor R\$ 130,00)
 () SÓCIO DA SBBG * (Valor R\$ 80,00)
 () ESTUDANTE ** (Valor R\$ 50,00)

(*) Necessário apresentar último comprovante da anuidade pago
 (**) Necessário apresentar declaração da instituição de ensino superior

PASSOS PARA INSCRIÇÃO

1. Imprimir a ficha de inscrição e mandar por fax (85) 3224.8910 juntamente com comprovante de depósito identificado (Unibanco, Agência: 0699, Conta: 141519-8); ou fazer a inscrição pessoalmente na SBBG-CE, com Cristina (85) 3224 8910.
- OBS: Não é permitido depósito em caixa eletrônico.