

com datas para 0, 30, 60 e 90 dias.

CENTRO DE TREINAMENTO E ENSINO EM ODONTOLOGIA VETERINÁRIA Coordenador: Prof.Dr.Marco A.Leon

Ficha de Aluno

Caro colega, solicitamos o preenchimento correto desta ficha a fim de termos um controle interno garantindo que as informacoes presentes neste documento sao verdadeiras.

Dados Pessoais										
Nome										
Sobrenome										
Nacionalidade	Sexo	М		F	Data	Nascii	mento			
CPF		RG/F	RNE							
Endereço										
			Bair	ro						
Cidade				U	JF _		CEP			
Telefone		Се	lular							
E-mail										
Dados Acadêmicos										
Faculdade										
Ano/Semestre que cursa		N.r	natri	ícula	a					
Dados Profissionais		,								
Profissão	CRMV UF									
Empresa					CIVI V					
Endereço										
	Bairro									
Cidade		UF			JF		CEP			
Telefone			FAX							
Site										
Inscrição (X) R\$ 600,00 para o Curso de Tratamento de Ca	anal em	Pequeno	s Ani	mais	, a ser re	ealizado	nos dias i	23 e 24 de	junho de 2	021.
Forma de pagamento:		;	São	Pau	lo,	de _			2021	
() restante R\$ 2200,00 em uma parcela										
() restante R\$ 2200,00 em 2 cheques () restante R\$ 2200,00 em 3 cheques										
() restante R\$ 2200,00 em 4 cheques		-				Δ	luno			
Os cheques devem ser entregues no primeiro dia de aula,						, ,				

Como informado durante a inscrição, NÃO trabalhamos com transferência. Não insista.