

Nome\*: \_\_\_\_\_ \* Preenchimento obrigatório.  
Sexo\*: ( ) Masculino ( ) Feminino CPF\*: \_\_\_\_\_ RG\*: \_\_\_\_\_ Data Nasc.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Endereço\*: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Comp.: \_\_\_\_\_  
Bairro\*: \_\_\_\_\_ Cidade\*: \_\_\_\_\_ UF\*: \_\_\_\_\_ CEP\*: \_\_\_\_\_  
Fone Res.: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ Fone Trabalho: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
Possui alguma necessidade especial ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_  
Frequenta alguma religião? ( ) Sim ( ) Não Qual? \_\_\_\_\_

**Valor da inscrição:** Preço válido até 31/10/2017

**R\$ 2.750,00** (valor por pessoa)

Inscrição, hospedagem e traslado pelos locais do curso incluso no valor.  
Passagens aéreas e alimentação por conta do cursista

**Condições de pagamento:**

Parcelamento em até **6x** nos cartões:

Depósito bancário (até 30/10/2017)



**Pessoas que estarão em seu quarto (preenchimento obrigatório):**

1- \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

2- \_\_\_\_\_ Tel.: ( ) \_\_\_\_\_

**Forma de Pagamento escolhida:**

( ) Depósito bancário (somente o valor integral)

( ) Cheque à vista

( ) Cartão de débito (à vista)

( ) Cartão de crédito em \_\_\_\_\_ vezes

**Cartão de crédito:**

(preenchimento obrigatório)

( ) VISA ( ) MASTERCARD ( ) DINERS ( ) AMERICAN EXPRESS ( ) ELO ( ) CABAL

Nº do cartão \_\_\_\_\_ Data validade \_\_\_\_/\_\_\_\_ (mês/ano)

Parcelas: \_\_\_\_\_ CVV \_\_\_\_\_ (3 últimos números impressos na tarja de assinatura no verso do cartão)

Nome do titular: \_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_

RG (Titular do Cartão) \_\_\_\_\_ CPF (Titular do Cartão) \_\_\_\_\_

Assinatura igual à do cartão \_\_\_\_\_

**INFORMAÇÕES:**

**Local do evento:** Novo Horizonte - SP

**A inscrição inclui:** pasta, bloco-pergunta, caneta, crachá e certificado de 40 horas/aula. A programação está sujeita a alteração.

**OBS:** 1) A inscrição é pessoal e intransferível 2) Caso não indique um nome será alocado em um quarto com outro cursista. 3) Informaremos aos cursistas todos os horários e procedimentos do curso.

**PROCEDIMENTOS PARA A INSCRIÇÃO:**

- Caso seja depósito bancário, enviar juntamente o comprovante de depósito (Conta Corrente: Caixa Econômica Federal Favorecido: INSTITUTO CONHECER - Agência: 1643 / Operação 003 / Conta . 55339-9); **CNPJ: 17.681.574/0001-75**

- Caso seja cartão de crédito, preencher os dados do cartão na ficha e enviar juntamente com a mesma, a cópia frente e verso do cartão e RG.

Valor recolhido inscrição: R\$ **2.750,00**

DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO FORNECIDAS PELA ORGANIZAÇÃO EM

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2017

ASSINATURA DO CONGRESSISTA