

FICHA DE INSCRIÇÃO CURSO DE ATUALIZAÇÃO TERAPÊUTICA DERMATOLÓGICA

Dados do Participante:

Nome Completo

E-mail

Telefone para contato

Categoria de inscrição

Valor da taxa de inscrição:

Categoria	Até 28/03/2019	No local
Associado quite SBD	R\$ 150,00	R\$ 200,00
Residentes e Estagiários de Dermatologia dos Serviços Credenciados (com comprovante)	R\$ 100,00	R\$ 150,00
Acadêmico de Medicina - vagas limitadas. (com comprovante de matrícula)	R\$ 70,00	R\$ 100,00

Forma de Pagamento:

- Depósito bancário em nome da Sociedade Brasileira de Dermatologia **SBD/BA**, Banco do Brasil (Nº 001), **Agência: 2014-1** e **C/C: 107.376-1**, **CNPJ: 08.056.492/0001-49**.
- Enviar ficha de inscrição preenchida e comprovante de depósito para o e-mail: contato@sbdba.org.br (Maria Ivone – Secretária SBD/BA)
- A confirmação da inscrição estará condicionada a apresentação deste comprovante de depósito.
- **Residentes, Especializandos e Acadêmicos** deverão enviar por e-mail (contato@sbdba.org.br) o **comprovante da sua condição**, através de documento oficial da instituição a que pertencem, vigente em 2019.