



CIAD 2007

6º Congresso Interdisciplinar de Assistência Domiciliar
EXPO CIAD 2007

21 a 23 de Setembro de 2007

Centro de Convenções Rebouças • São Paulo - SP

(Per)cursos do Cuidado na Assistência Domiciliar Brasileira:
da Promoção da Saúde aos Cuidados Paliativos

Orientações para a sua inscrição

1. Você também pode fazer sua inscrição pelo telefone (11) 3670-3499 ou pela internet: www.ciad.com.br
2. Após 17/09/2007 as inscrições só poderão ser realizadas na secretaria do evento - Centro de Convenções Rebouças.
3. No caso de uma eventual impossibilidade de seu comparecimento, outra pessoa poderá substituí-lo, mediante taxa administrativa de R\$20,00, desde que comunicado, por escrito, até a data limite de 17/09/2007.
4. Cancelamento de inscrições somente até 17/09/2007, mediante comunicação escrita e taxa administrativa de R\$ 40,00. Após esta data, não haverá devolução dos valores pagos.
5. Os certificados serão entregues na secretaria no final do evento. Os certificados que não forem retirados poderão ser enviados posteriormente mediante taxa de remessa (R\$ 30,00).

Formas de pagamento

Pagamento via depósito bancário

Banco do Brasil
Agência: 3064-3 Conta Corrente: 105402-3
Fundação Faculdade de Medicina

Importante: Sua inscrição nesta modalidade de pagamento só será efetivada após o envio desta ficha de inscrição totalmente preenchida mais o comprovante de depósito para o fax: (11) 3670-3488.

Marque sua opção:

- Passê Pré-Congresso**
Permite acesso a um dos cursos pré-congresso no dia 21 de setembro.
- Passê Congresso**
Permite acesso aos dois dias de congresso, nos dias 22 e 23 de setembro.
- Passê Completo**
Permite acesso a um dos cursos pré-congresso no dia 21 de setembro, mais os dois dias de congresso, nos dias 22 e 23 de setembro.

Selecione a opção do seu interesse para o "Passê Pré-Congresso" ou "Passê Completo"

Passê Pré-Congresso (21/set) - Escolha um dos cursos

- Curso Pré-Congresso I Curso Pré-Congresso IV
 Curso Pré-Congresso II Curso Pré-Congresso V
 Curso Pré-Congresso III

Valores de inscrição individual

Opções	Categoria	Até 22/08/2007	Até 12/09/2007	Após 12/09/2007
Passê Pré-Congresso 21/09/2007	Estudante*	R\$ 70,00	R\$ 80,00	R\$ 87,00
	Profissional	R\$ 130,00	R\$ 150,00	R\$ 164,00
Passê Congresso 22 e 23/09/2007	Estudante*	R\$ 90,00	R\$ 100,00	R\$ 109,00
	Profissional	R\$ 170,00	R\$ 190,00	R\$ 208,00
Passê Completo 21, 22 e 23/09/2007	Estudante*	R\$ 130,00	R\$ 150,00	R\$ 164,00
	Profissional	R\$ 250,00	R\$ 290,00	R\$ 318,00

* Estudante de graduação com comprovação

Pagamento em até 4x nos cartões de crédito

Visa • Mastercard • Dinners Club



Cartão: Visa Mastercard Dinners Club

Número: _____

Código de Segurança: _____

Titular: _____

Validade: _____ / _____

Descontos especiais para grupos.

Confirmando minha participação no **CIAD 2007**, a se realizar nos dias **21 a 23 de setembro de 2007**, no Centro de Convenções Rebouças, São Paulo - SP. **Obrigatório o preenchimento de todos os campos (em letra de forma).**

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ RG: _____ CPF: _____

Profissão: _____ Nº Insc. Conselho: _____

Área de Atuação: _____ Quanto Tempo: _____

E-mail(Pessoal): _____

Endereço Res.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____

Telefone Res.: (____) _____-____ Telefone Celular: (____) _____-____ Fax: (____) _____-____

Empresa (Razão Social): _____

Empresa (Nome Fantasia): _____

CNPJ: _____/____-____ Inscr. Est.: _____

Endereço Com.: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: ____ CEP: _____

Telefone Com.: (____) _____-____ E-mail(Comercial): _____

Home Page: _____