



CRM-PI
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO PIAUÍ



FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO CURSO DE ASSISTÊNCIA AO RECÉM NASCIDO (MODELO POCKET)

Marque abaixo a data de sua preferência para a participação no curso.

() – 24/03/2018

() – 21/04/2018

() – 26/05/2018

() – 23/06/2018

Atenção! São apenas 30 vagas.

NOME COMPLETO: _____

RG: _____

CPF: _____

Nº REGISTRO CRM: _____

TELEFONES:

CELULAR: () _____ FIXO: () _____

E-MAIL: _____

(Obs: O curso é voltado para médicos de qualquer área, que sejam inscritos e quites com a Tesouraria do CRM-PI)

ENVIAR FICHA PREENCHIDA PARA: cursos@crmpi.org.br

E AGUARDAR CONFIRMAÇÃO