



VI Jornada de Psiquiatria do Sul de Minas da AMP

Data: 05 e 06 de abril de 2019

Local: Auditório do Unis – Av. Coronel José Alves 256 Vila Pinto
PÚBLICO ALVO: Psiquiatras, Estudantes de Medicina, Residentes e profissionais da Saúde Mental

FICHA DE INSCRIÇÃO (Preencher legivelmente e anexar comprovante de depósito identificado)

Nome completo:

CPF (obrigatório):

Telefone fixo: ()

Celular: ()

e-mail:

DATA DO DEPÓSITO BANCÁRIO: ____/____/____

CATEGORIA PROFISSIONAL DO INSCRITO: (Em todas as categorias, o envio desta ficha inscrição preenchida é obrigatória)

ISENTO DE TAXA – Exclusivamente para: [] Sócio ABP/ AMP (Associação Brasileira de Psiquiatria/ Associação Mineira de Psiquiatria)

TAXA DE INSCRIÇÃO = Categorias: [] R\$ 20,00 ESTUDANTES/ RESIDENTES [] R\$ 50,00 OUTROS PROFISSIONAIS. Cite: _____

PGTº DE INSCRIÇÃO E INFORMAÇÕES:

Inscrição exclusivamente via depósito bancário identificado:

Associação Mineira de Psiquiatria

Banco Credicom - Nº 756

Agência/Cooperativa: 4027

Conta Corrente: 688.0002-9

CNPJ: 21.516.109/0001-56

OBS: O nome do participante inscrito deve constar no RECIBO BANCÁRIO (Depósito identificado).

Envie seu comprovante de depósito identificado sem ocultar seus dados cadastrais acima.

Confirmaremos sua inscrição, mediante recebimento desta FICHA DE INSCRIÇÃO. Preencha e envie sua ficha de inscrição anexa ao comprovante de depósito identificado, para o e-mail: **amp@ammgmail.org.br** imediatamente após a realização do depósito bancário:

- Acadêmicos e residentes deverão obrigatoriamente enviar escaneado, uma declaração da escola ou hospital onde estuda ou trabalha.

- Demais profissionais da área de saúde deverão anexar o comprovante de sua condição;

- As inscrições serão aceitas exclusivamente via depósito bancário identificado até às 16h do dia 04/04/2019. A partir das 16h01 do dia 04/04 – 5ª feira, as inscrições serão aceitas e realizadas exclusivamente durante o evento.