**FICHA DE INSCRIÇÃO  
25 DE OUTUBRO DE 2.014 | ESAMC**

Preencha a ficha de inscrição e envie para o e-mail **simposio@deisecarvalho.net.br** anexando o **COMPROVANTE DE DEPÓSITO IDENTIFICADO** ou faça o pagamento, com horário marcado, no seguinte local:  
Espaço de Ser – Rua: Professora Juvenília dos Santos, 1.197  
Santa Mônica – Uberlândia/MG – (34)3219-5692

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO | |
| TELEFONE | CELULAR |
| E-MAIL | |
| PROFISSÃO | |
| COMO FICOU SABENDO DO SIMPÓSIO:  FACEBOOK  INSTAGRAM  CLÍNICA QUE FREQUENTO  OUTRO QUAL? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **DADOS BANCÁRIOS PARA INSCRIÇÕES FEITAS POR DEPÓSITO** | |
| Banco Itaú – Agência: 4225 – C/C: 03306-9  Deise Vanessa Peixoto Carvalho – CPF: 651.892.485-34 | |
| **VALORES:**  R$100,00 – para profissionais  R$80,00 – estudantes e/ou alunos da Formação em Constelação Sistêmica Familiar de Uberlândia | |

****

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE PAGAMENTO** |
| NOME COMPLETO: |
| DATA DO RECEBIMENTO: |
| RECEBIDO POR: |
| ASSINATURA DO RECEBEDOR: |

*IMPORTANTE: leve o comprovante de pagamento da sua inscrição no dia do evento.*