



Anexo I

**FICHA DE INSCRIÇÃO CURSO DE APERFEICOAMENTO TEÓRICO  
PRÁTICO EM FISIOTERAPIA NEUROPEDÁTRICA BÁSICO**

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO**

--	--	--	--	--	--	--

**TENHO DISPONIBILIDADE PARA PARTICIPAR DO CURSO NA TURMA:**

<b>Segundas e Quartas 8:00h à 12:00h</b>	<input type="checkbox"/> <b>EXCLUSIVAMENTE</b>
<b>Terças e Quintas 8:00h à 12:00h</b>	<input type="checkbox"/> <b>EXCLUSIVAMENTE</b>
<input type="checkbox"/> <b>Em ambas as turmas</b> <b>Identifique a preferência ao lado caso tenha</b>	<b>Preferencialmente:</b> <input type="checkbox"/> <b>Segundas e Quartas</b> <input type="checkbox"/> <b>Terças e Quintas</b>

<b>Nome Completo:</b>		<b>Data de Nascimento:</b>	
<b>CREFITO 2</b>			
<b>CPF:</b>		<b>R.G.:</b>	
<b>Endereço para correspondência:</b>			
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefones: res</b>		<b>Celular</b>	
<b>E-mail (preferencialmente do gmail):</b>			
<b>Data</b>	<b>Assinatura</b>		