FICHA DE INSCRIÇÃO

BRINCAR 2019 - Congresso Internacional de Educação Infantil e Anos Iniciais

2019 • ES / RJ

Nº pessoa: _____
Nº Inscrito: _____
Lote: _____
Anotação: **PROMO2018**

Nome completo*:

CPF*: ___.___.___-__ **RG*:** _____ **Data nasc.*:** ___/___/_____ **Sexo***: ( ) Masc. ( ) Fem.

Endereço*: _____ N°: _____ Comp.: _____ Bairro*: _____

Cidade*: _____ UF*: _____ CEP*: _____ Local de trabalho: _____

Fone Residencial*: _____ Celular*: _____ Fone Trabalho*: _____

E-mail: _____ Possui alguma necessidade especial? ( ) Sim ( ) Não - Qual? _____

Já participou de algum evento do **Instituto Conhecer**? ( ) Sim ( ) Não - Qual? _____

** Preenchimento obrigatório*

CIDADE ONDE VOCÊ DESEJA PARTICIPAR:

☐ *Guarapari / **ES***
24, 25 e 26 de Maio

☐ *Rio de Janeiro / **RJ***
31 de Agosto e 01 de Setembro

INSCRIÇÕES PROMOCIONAIS:

( ) Profissional	**R$ 450,00**
( ) Estudante	**R$ 350,00**

Condições de pagamento:
Parcelamento em até **6x** nos cartões:
Cartão de débito
Depósito bancário

Observações:

- *Preços são válidos até **31/01/2019**;*
- *Estudantes devem enviar comprovante de vínculo com instituição de Ensino Superior para que o menor preço*
- *Nestas modalidades de inscrição não está incluso hospedagem, translado e alimentação do cursista.*

Cartão de Crédito (Preenchimento obrigatório):

( ) VISA ( ) MASTERCARD ( ) DINERS ( ) AMERICAN EXPRESS ( ) ELO ( ) CABAL

N° do cartão_____ Data validade _____/_____(mês/ano)

Parcelas:_____ CVV_____(3 últimos números impressos na tarja de assinatura no verso do cartão)

Nome do titular:_____ Tel. Celular:_____

RG (Titular do Cartão)_____ CPF (Titular do Cartão) _____

Assinatura igual à do cartão_____

INFORMAÇÕES:

LOCAL DO EVENTO: A definir.

A INSCRIÇÃO INCLUI: participação em todo o programa do evento, pasta, bloco-pergunta, caneta, crachá e certificado.

Obs.: 1) A inscrição é pessoal e intransferível. 2) Vagas limitadas para o evento: 1.000 vagas. 3) Não há devolução da taxa de inscrição.

- Caso seja depósito bancário, enviar juntamente o comprovante de depósito (Conta Corrente: Caixa Econômica Federal Favorecido: INSTITUTO CONHECER - Agencia: 1643 / Operação 003 / Conta . 55339-9); CNPJ: 17.681.574/0001-75

- Caso seja cartão de crédito, preencher os dados do cartão na ficha e enviar juntamente com a mesma, a cópia frente e verso do cartão e RG.

- Os recibos serão encaminhados após a confirmação da inscrição.

Valor recolhido inscrição: R$ _____

DECLARO ESTAR CIENTE DAS INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO FORNECIDAS PELA ORGANIZAÇÃO EM

_____/_____/2018

_____
ASSINATURA DO CONGRESSISTA

27 3183-6500 • 27 99901-0145
27 99901-0151
atendimento@institutoconhecer.org.br
www.institutoconhecer.org.br
/institutoconhecer

REALIZAÇÃO INSTITUTO CONHECER