

# Treinamento em Saúde Suplementar: Reforma Regulatória e Ruptura dos Paradigmas

## FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome:

---

Empresa:

---

Endereço:

---

CEP:

---

Bairro:

---

Cidade:

---

Estado:

---

Cargo:

---

E-mail:

---

Telefone:

( )

Ramal:

---

Fax: ( )

---

CIC/CGC:

---

Inscrição:

---

A confirmação da inscrição está sujeita ao número (limitado) de vagas e ao envio desta ficha preenchida juntamente com xérox ou scan do comprovante de depósito em conta corrente do Banco Real Ag. 1207 Conta nº 2007611-7 em favor de Globalpoint Assessoria Ltda CNPJ 02.141.824/0001-07

Assinatura

REALIZAÇÃO



APOIO

