



PROGRAMA DE ORTODONTIA E ORTOPEDIA DENTOFACIAL

ORT()FIRST
formação clínica

FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS

NOME PARA DIPLOMA

DATA DE NASCIMENTO / / (AAAA/MM/DD)

HABILITAÇÕES ACADÉMICAS

ANO DE FORMATURA

CÉDULA OMD

UNIVERSIDADE

MORADA PARA ENVIO DE CORRESPONDÊNCIA

COD. POSTAL -

LOCALIDADE

CONTACTOS

TELEF

TELEM

E MAIL

DADOS PARA EMISSÃO DE FATURA/RECIBO

NOME

NIF

MORADA

COD. POSTAL -

LOCALIDADE

1. Só se considera válida a inscrição, após envio de comprovativo de transferência bancária do valor da Pré-Reserva.
2. Não há lugar a devolução do valor da pré-inscrição, em caso de cancelamento a menos de um mês antes do início do curso.
3. A regularização de Propinas por módulo (Bimensal) deve ser realizada ATÉ ao dia da formação.
4. DEVE ENVIAR Cópia Digitalizada da Sua Cédula Profissional
5. Valor BASE = 790€/módulo (II a IX)
6. Valor Pré-Reserva = 395€ (50% Mód.I)
7. Valor Módulo I = 395€
8. NIB para Transferência: 0010 0000 422 128 600 0287
9. PFR FORMAÇÃO CLÍNICA, LDA

Durante a realização desta formação são recolhidas imagens para divulgação nos nossos canais de divulgação e comunicação. Declaro que tomei conhecimento ass: _____


ortofirst@gmail.com


964 497 900 / 919 510 103