



**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**XIX Jornada Gaúcha de Radiologia e Diagnóstico por Imagem**  
**27 e 28 de junho de 2008**  
**Centro de Eventos do Hotel Mercure – Gramado/RS**

Favor preencher de maneira legível

**Nome Completo**

--

**Nome para Crachá**

**CPF**

--	--

**Especialidade**

**CRM**

--	--

**Endereço**

**Cidade**

**Estado**

--	--	--

**CEP**

**E-mail**

--	--

**Telefone**

**Fax**

--	--

**Investimento – Assinale**

<b>CATEGORIA</b>	<b>Após 27/05</b>
Sócio AGR, CBR e SR de outros Estados*	( ) 300,00
Médico não sócio	( ) 400,00
Residente Sócio*	( ) 120,00
Residente não sócio	( ) 150,00
Acadêmico*	( ) 120,00
Técnico*	( ) 150,00
Acompanhante**	( ) 70,00

Importante:

\*com comprovação / com mensalidade em dia.

\*\*valor do jantar de encerramento para acompanhantes

➤ **Dados bancários:**

**Banco Unicred – Agência 1249-1 – conta corrente – 29009-2**

**Favorecido: Associação Gaúcha de Radiologia**

**CNPJ: 90.052.739/0001-30**

➤ **Como se inscrever:**

- Por e-mail, Sedex, carta registrada ou fax;

- O recibo de sua inscrição será entregue no dia do evento, junto com o material.

➤ **Informações:**

**Plenarium - Organização de Congressos**

**Rua Ramiro Barcelos, 820 - Porto Alegre/RS – 90035-001**

**Telefone e fax: 051. 33118969/33119456/33112578**

**Plenar@terra.com.br**

**www.plenariumcongressos.com.br ou www.sgr.org.br**