**1. Instruções para inscrição;**

I – Envie esse formulário de dados cadastrais com suas informações completas para: [liac.ac@gmail.com](mailto:liac.ac@gmail.com)

II - Confirmaremos o recebimento de sua inscrição em até 48 horas. Caso isso não ocorra, envie o e-mail novamente.

III - Se sua inscrição for aceita\*, responderemos o e-mail com os dados para depósito da taxa de inscrição do curso.

IV – Após efetuar o pagamento da taxa, responda o e-mail anexando o comprovante de depósito bancário para efetuarmos sua inscrição definitiva.

V- Aguarde a confirmação de sua inscrição.

VI- Para inscrição de acadêmicos de medicina é necessário o envio, junto com o formulário de dados cadastrais, de uma declaração de matrícula.

**\*** No caso do preenchimento de todas as vagas abertas o restante seguirá a seguinte ordem de prioridade: Médicos, Residentes, Internos e, por último, Acadêmicos.

**2. Dados cadastrais;**

Nome completo:

Nome para crachá (máximo 20 dígitos):

( ) Médico ( ) Residente ( ) Estudante

Endereço completo:

CEP:

CPF:

Número do CRM ou matrícula: UF:

Telefone:

E-mail:

Especialidade:

**Para maiores esclarecimentos ou dúvidas no preenchimento deste, entrar em contato com:**

Péricles Ricardo de Souza Ribeiro

Presidente da Liga Acadêmica de Cardiologia do Acre

[periclesricardojspc@gmail.com](mailto:periclesricardojspc@gmail.com) / [liac.ac@gmail.com](mailto:liac.ac@gmail.com)

(68) 8109 0240 / 8417 6827