



**18º CONCURSO P/ TÍTULO DE ESPECIALISTA EM CITOLOGIA CLÍNICA**

**15º Congresso Brasileiro de Citologia Clínica - Rio de Janeiro-RJ**

**RIOCENTRO - PAVILHÃO 5 - de 21 a 24 de junho de 2015**

FOTO

3x4

Cole aqui

Seu Nº de Sócio na SBCC \_\_\_\_\_

**Obs: Favor preencher ficha cadastral, digitada.**

**FICHA DE INSCRIÇÃO P.T.E.C.C. 18º CONCURSO em 21 de junho 2015 RIOCENTRO-PAVILHÃO 5**

INSCRIÇÃO  
Nº.

INFORMAÇÕES PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço : \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Telefone ( ): \_\_\_\_\_

Celular( ) \_\_\_\_\_

Telefone Comercial ( ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Nascimento : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Emissão : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

CR \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Data emissão \_\_\_\_\_

FORMAÇÃO - CURSO SUPERIOR

Instituição (Graduação): \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Instituição (outros cursos de nível superior): \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_ Especialidade: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## DADOS PROFISSIONAL

Entidade: \_\_\_\_\_  
Posição ocupada: \_\_\_\_\_  
Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Em andamento ( )

Entidade: \_\_\_\_\_ Posição  
ocupada: \_\_\_\_\_  
Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Em andamento ( )

Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato \_\_\_\_\_

### **Inscrições abertas – ENCERAMENTO dia 05 de junho de 2015.**

Não será aceita inscrição via E-mail ou fax. (Toda documentação deverá ser enviada via correio):

**ENDEREÇO: SBCC-NACIONAL Av. Goiás, 174 Ed. São Judas Tadeu – 6º andar sala 609 Centro  
Goiânia-GO CEP: 74010-010 ATT: Reilla Leão**

MAIORES INFORMAÇÕES: FONE (062)3229-0468 OU (62)3223-5661 das 07:00 as 12:00 de segunda a sexta –  
feira ou pelo E-mail : reilla@citologiaclinica.org.br

- **O candidato deverá ser Sócio da SBCC, e estar em dia com a mesma;**
- **Caso haja desistência, a sociedade se compromete à devolução de somente 50% do valor da inscrição, mediante solicitação com 15 (quinze dias) antecedentes a prova.**

• **LOCAL: RIOCENTRO-PAVILHÃO 5 – Av. Salvador Allende 6555 – Barra da Tijuca - RJ**

• **Data e hora a se realizar:**

**1. 21/06/15 Domingo – Prova escrita/slides das 08:30 às 11h**

**2. 21/06/15 Domingo - Prova prática das 13:00 às 18:00h**

**Obs: Caso se faça necessária alteração nos horários, o candidato inscrito será informado.**

**ENCAMINHAR JUNTAMENTE COM FICHA :**

- XEROX DIPLOMA DE GRADUAÇÃO
- XEROX CERTIFICADO DE ESPECIALIZAÇÃO EM CITOLOGIA CLÍNICA
- MINI CURRICULUM
- XEROX DO DEPÓSITO BANCARIO REFERENTE À SUA INSCRIÇÃO NO MESMO:

**BANCO DO BRASIL CEDENTE: SBCC AGÊNCIA: 3258-1 C/C: 17743-1 CNPJ: 01552566/0001-99**

**VALOR DA INSCRIÇÃO:**

**INSCRITOS NO CONGRESSO: R\$ 150,00 ( mandar comprovante de sua inscrição no congresso)**

**NÃO INSCRITOS NO CONGRESSO: R\$250,00**

**Obs.: Enceramento das inscrições do 18º Concurso para outorga de Título de Especialista da SBCC, em 05 de junho de 2015, não haverá prorrogação.**

**SBCC NACIONAL: Av. Goiás, 174 Ed. São Judas Tadeu – 6º andar sala 609 Centro  
Goiânia-GO CEP: 74010-010 ATT: Reilla Leão**