

Associação Nacional de Instrumentadores Cirúrgicos – ANIC
Av. Liberdade, 21 – 11º andar – Conj. 1100 a 1105 – Liberdade – São Paulo/SP –
CEP: 01503-000
Ficha de inscrição

Nome: _____

Filiação: _____

RG: _____ Tipo Sanguíneo: _____

C.P.F.: _____ Estado Civil: _____

Sexo: Feminino Masculino Data de Nascimento: _____

Nacionalidade: _____ Natural de: _____ Estado: _____

End. Residencial: _____ Nº _____

Apto: _____ Bairro: _____ CEP: _____ U.F.: _____

Tel: _____ Cidade: _____ Profissão: _____

Cargo / Função: _____ Local de trabalho: _____

End. Comercial: _____ Nº _____

Conjunto: _____ Sala: _____ Telefone: _____ Ramal: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Local e data: _____ Ass: _____

e-mail: _____

Para o uso exclusivo da Associação

Pago a taxa de inscrição pelo: _____

a) Cheque nº: _____ Banco: _____ Agência: _____

b) Depósito nº: _____ Banco: _____ Agência: _____

Aprovado na categoria de sócio: _____

Admitido sob nº: _____ Em: _____ Recibo nº _____

Instruções

1. Ter concluído curso de Instrumentador Cirúrgico, com carga horária mínima de 1.800 horas, entre aulas teóricas e práticas.
2. Comprovante de 2º Grau
3. C.I.C. e R.G. (Toda documentação com cópia reprográfica autenticada).
4. 03 Fotos 3X4; Tipo Sanguíneo

DEPÓSITO NOS SEGUINTE BANCOS: BRADESCO: AG. 3144-5 – C/C: 4031-2
ITAÚ: AG. 0177 - C/C: 05751-0