**PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA INTENSIVA PED E NEO - 360H**

**FACULDADE DO BICO DO PAPAGAIO - FABIC**

**Ficha de inscrição**

**DADOS PESSOAIS**

Nome Completo **sem abreviação:**

Endereço completo:

CEP:

Data de nascimento:

CPF:

RG:

Telefones:

E-mail:

**INVESTIMENTO**

( ) à vista

( ) 13 parcelas

( ) 20 parcelas

**OBS: Para matrículas até o dia 31 de janeiro de 2020, tem 50% de desconto na primeira mensalidade em cima do valor normal**

**DOCUMENTAÇÃO PARA A MATRICULA**

Favor encaminhar junto com a ficha de inscrição os documentos digitalizados abaixo:

* FOTO 3X4
* CARTEIRA DE IDENTIDADE
* CPF
* COMPROVANTE DE RESIDENCIA
* CARTEIRA DO CREFITO OU (PROVISORIA OU DEFINITIVA)
* CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO
* HISTÓRICO DA GRADUAÇÃO
* CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO CURSO DE FISIOTERAPIA (OU DECLARAÇÃO)

**E-mail para o envio da ficha de inscrição e documentos:** **pos.fisioped@physiocursossp.com.br**