

**CRM-TO**
CONSELHO REGIONAL DE MEDICINA DO ESTADO DO TOCANTINS**CURSO DE ACLS (ADVANCED CARDIOLOGIC LIFE SUPPORT)****FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

CRM	Nome:		
Nacionalidade:	Identidade	Órgão expedidor	
Telefones		Email	
Endereço		Cidade/UF	
TURMA:	() 1ª (19 e 20 de novembro de 2015)		() 2ª (21 e 22 de novembro de 2015)
Pagamento		Parcela	Vencimento
Pagamento através de boleto bancário		1ª	13/10/2015
		2ª	13/11/2015
		Valor do Investimento	R\$ 1.250,00
Apoio:		Certificação:	
		 	

Termo de Compromisso

Em caso de desistência, o CRM-TO não devolverá o valor pago e não aceitará a devolução do referido Livro, podendo o aluno somente permutar com outra pessoa ficando a permuta sob sua responsabilidade, e em tempo hábil de, pelo menos, 30 dias antes do Curso.

Fica a responsabilidade do aluno o envio de copia de comprovante de pagamento ao CRM.

A entrega do material didático ocorrerá após o pagamento, e o mesmo será encaminhado via sedex ou retirada na Sede do CRM-TO

Este termo deverá ser encaminhado assinado em via original ao CRM-TO.

O curso será ministrado na sede do CRM-TO em Palmas-TO.

Palmas, de de 2015

Assinatura de compromisso

Fax e e-mail para envio de comprovantes: (63) 2111-8108/ emc@crmt.org.br

www.crmt.org.br