



VIII Antologia da Sobrames Sergipe – **PERCEPÇÕES**
Sociedade Brasileira de Médicos Escritores – Regional Sergipe

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ CRM: _____ ESTADO _____ Número do Zap: _____

ENDEREÇO Completo: _____

Email: _____ NOME LITERÁRIO: _____

(Prazo para entrega dos trabalhos: 31 de julho de 2024)

Obs 1: ENVIAR COM A FICHA PREENCHIDA, UMA FOTO DE ROSTO E A SUA BIOGRAFIA REDUZIDA (máximo de 10 linhas), para o email: sobramessergipe@gmail.com

Obs 2: para os que participaram de edições anteriores, a foto e minibiografia são opcionais, enviar somente se quiser atualizar a imagem ou o texto.

Declaro que li o regulamento e aceito todas as condições nele explicitada, INCLUSIVE, de enviar os textos para o e-mail acima no prazo determinado e efetuar o pagamento no valor total de:

ASSINALE ABAIXO A SUA CONDIÇÃO:

- R\$ 450,00 - Membros da Sobrames Sergipe.
- R\$ 500,00 - Membros da Sobrames de outros estados do Brasil.
- R\$ 600,00 - Médicos não associados às Sobrames.

Formas de Pagamento: **PIX da Sobrames SE:** sobramessergipe@gmail.com (preferencial) ou
Transferência bancária: Banco Sicredi – Ag. 2102 – Conta: 24403-1 – CPF 076993105-78 – Lúcio A. Prado Dias

Confirmo que o(s) texto(s) enviado(s) é(são) da minha autoria. Autorizo a SOBAMES Sergipe a fazer uso da minha imagem e do(s) texto(s) na antologia PERCEPÇÕES..

Assinatura