

Prezados (as),

Tendo em vista que as informações cadastrais de nossos associados devem ser mantidas atualizadas com o objetivo de que os mesmos sejam informados sobre nossos cursos, benefícios, atividades sociais e voluntárias, solicitamos o preenchimento do formulário abaixo para a alimentação do nosso sistema pessoal de informação.

A APCD Regional Santo André agradece pela atenção! Este recadastramento é muito importante para as muitas ações de orientação que estamos planejando para nossos associados.

Observação: O envio pode ser feito através do e-mail secretaria@apcdsantoandre.com.br e ou pelo whatsapp 94459-5724.

Nome: _____

C.R.O: _____ RG: _____ CPF: _____

End. Residencial: _____ Nº: ____ Bairro: _____

Cidade: _____ Complemento: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone Residencial: _____ Celular: _____

End. Consultório: _____ Nº: ____ Bairro: _____

Cidade: _____ Complemento: _____ UF: _____

CEP: _____ Telefone Consultório: _____ Fax: _____

Onde deseja receber correspondência? () Residência () Consultório

E-mail: _____

faoa



- ✓ *Cursos reconhecidos pelo MEC / CFO;*
- ✓ *Carga horária diferenciada que privilegia o aprendizado;*
- ✓ *Investimento que cabe no seu bolso*

Quem toma a decisão certa escolhe FAOA!

Telefone: 11 4422-8070
E-mail: secretaria@apcdsantoandre.com.br