

| TAXA DE ADESAO                                                                                                                                                                                                                   |               |               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
|                                                                                                                                                                                                                                  | Até 31/1/2016 | Após 1/2/2016 |
| Médico Sócio Adimplente<br>(SOMAPE , SBP, CODAJIC )                                                                                                                                                                              | 108,00        | R\$ 120,00    |
| Médico Não Sócio                                                                                                                                                                                                                 | 135,00        | R\$ 150,00    |
| Residente Médico Inscrito<br>no PMR da SBP*                                                                                                                                                                                      | 80,00         | R\$ 90,00     |
| Residente Médico Não<br>Inscrito no PMR da SBP*                                                                                                                                                                                  | 108,00        | R\$ 120,00    |
| Estudante de Graduação*                                                                                                                                                                                                          | 45,00         | R\$ 50,00     |
| Profissional - Não Prescritor                                                                                                                                                                                                    | 90,00         | R\$ 100,00    |
| <b>Taxa para participantes internacionais converter em dólar do dia</b>                                                                                                                                                          |               |               |
| <b>*Obrigatória apresentação do comprovante da categoria.</b>                                                                                                                                                                    |               |               |
| SOMAPE – Sociedade Matogrossense de Pediatria                                                                                                                                                                                    |               |               |
| SBP - Sociedade Brasileira de Pediatria                                                                                                                                                                                          |               |               |
| PMR - Projeto Médico Residente                                                                                                                                                                                                   |               |               |
| CODAJIC- Confederación de Adolescencia y Juventud de Iberoamérica Italia y Caribe                                                                                                                                                |               |               |
| ➤ O DEPÓSITO bancário deverá ser realizado com a identificação do participante encaminhando após, o comprovante via correio eletrônico para : <a href="mailto:adolescenciajornadas@gmail.com">adolescenciajornadas@gmail.com</a> |               |               |