



**Simpósio Cuidando de quem Cuida**  
**18 de Outubro de 2010**  
**São Paulo - SP**



**PROGRAMAÇÃO EM BREVE**

**INFORMAÇÕES GERAIS**

**Instruções para Inscrições:**

Enviar a ficha de inscrição preenchida, até o dia 14/10/2010.

**PROMOÇÃO E REALIZAÇÃO:**

**Casa do Cuidar**

Tel.: (11) 3078-5202

E-mail: [faleconosco@casadocuidar.org.br](mailto:faleconosco@casadocuidar.org.br)

[www.casadocuidar.org.br](http://www.casadocuidar.org.br)

**LOCAL DA REALIZAÇÃO:**

São Paulo - SP

(o endereço será divulgado posteriormente)

**AGÊNCIA DE TURISMO**

**Valência Turismo** (para aquisição de passagens aéreas)

**Falar com Aline**

Tel: (55 11) 3242 2455 Fax: (55 11) 3105-7961

[congresso@valenciaturismo.com.br](mailto:congresso@valenciaturismo.com.br)

[www.valenciaturismo.com.br](http://www.valenciaturismo.com.br)

**INFORMAÇÕES/INSCRIÇÕES:**

**Lúmina Eventos**

Tel.: (11) 38560237/3951-2813

Fax.: (11) 3951-2813

E-mail: [casadocuidar@luminaeventos.com.br](mailto:casadocuidar@luminaeventos.com.br)

[www.luminaeventos.com.br](http://www.luminaeventos.com.br)

**ACESSE O SITE**

**[www.casadocuidar.org.br](http://www.casadocuidar.org.br)**

**FICHA DE INSCRIÇÃO -CASA DO CUIDAR - Favor preencher com letra legível**

**Simpósio Cuidando de quem Cuida  
18 de Outubro de 2010**

Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CONSELHO REGIONAL Nº \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão (se for médico, informar a especialidade): \_\_\_\_\_

Valor pago: \_\_\_\_\_