FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMAÇÃO NAS NOVAS CONSTELAÇÕES SEGUNDO Bert. Hellinger - Abordagem sistêmica, fenomenológica e Quântica

**Início - 13 e 14 de maio de 2017**

**(1º Módulo)**

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome(s) e Sobrenome(s) | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME NO CRACHÁ** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome com o qual quer ser identificado no Evento *(de preferência, 2 nomes para se diferenciar)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME NO FACEBOOK** | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da página no Facebook *(pessoal e/ou profissional)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço de e-mail *(pessoal e/ou profissional)* | | | | | | | | | | | | | | |
| **TELEFONES** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Celular:** | Número com DDD | | | | | **Fixo:** | Número com DDD | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG/RNE:** | | Número do registro no Brasil | | | **CPF/Passaporte:** | | | Número de contribuinte ou passaporte | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Logradouro:** | | | Nome da rua, avenida, alameda onde mora | | | | | | | | | | **CEP:** | Código postal |
| **Número:** | | Número da casa ou apartamento | | | | **Complemento:** | | | Apartamento / Bloco | | | | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | Nome da cidade / Sigla do estado | | | | | | **País:** | Nome do país | | | |
| **PROFISSÃO** | | | | | | | | | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | | |
| Nome de uma ou mais profissões *(atuais)* | | | | | | | | | | | | Dia/mês/ano | | |

**Taxa de inscrição:** R$150,00 que deverá ser feito por depósito bancário, e que será descontado na primeira parcela referente a Maio/2017.

**Após o pagamento da taxa, por favor enviar o comprovante de depósito pelo WhatsApp**

**(16) 99773.4097 ou pelo e-mail:** [**constelacaosistemica.marisa@ccaauol.com.br**](mailto:constelacaosistemica.marisa@ccaauol.com.br)

**Dados para depósito bancário:**

Nome do favorecido: Marisa Helena Fortes Giovannetti Oberst

Agência: 0183

Conta Corrente: 920010691

Banco: Santander

### Investimento

* Formação Completa: R$300,00 mensais
* Formação por módulos (independentes): 2 x R$350,00 cada módulo

### Formato do Curso:

* 14 horas por módulo (Sábado e Domingo), mais 10 encontros complementares de 7 horas cada (Sábado).
* 24 meses.

**Horário:**

Para o Módulo:

* Sábado: das 9:00h às 13:00h – 14:30h às 19:00h.
* Domingo: das 9:00h às 14:30h (total 14 horas).

Para encontro complementar obrigatório (10 encontros):

* Sábado: das 9:00h às 13:00h – 14:30h às 17:30h (total 7 horas)

**\* Total de horas da formação: 238 horas.**

**Datas: 2017**

– **Módulo 1** – Dias 13 e 14 de Maio / Complementar – dia 10 de Junho

– **Módulo 2** – Dias 08 e 09 de Julho / Complementar – dia 12 de Agosto

– **Módulo 3** – Dias 16 e 17 de Setembro / Complementar – dia 07 de Outubro

– **Módulo 4** – Dias 11 e 12 de Novembro / Complementar – dia 09 de Dezembro

**Datas: 2018**

– Janeiro – Nada

– **Módulo 5** – Dias 17 e 18 de Fevereiro / Complementar – dia 10 de Março

– **Módulo 6** – Dias 07 e 08 de Abril / Complementar – dia 07 de Maio

– **Módulo 7** – Dias 09 e 10 de Junho / Complementar – dia 07 de Julho

– **Módulo 8** – dias 11 e 12 de Agosto / Complementar – dia 15 de Setembro

– **Módulo 9** – dias 06 e 07 de Outubro / Complementar – dia 10 de Novembro

– **Módulo 10** – dias 08 e 09 de Dezembro

**Datas: 2019**

– Janeiro – Nada

– **Módulo 10 -**  Complementar – em Fevereiro a combinar

– **Módulo 11 -**  Março a combinar

### Local:

Em Ribeirão Preto – SP  
Rua Luiz Antônio Musa Julião, 94 – Sumaré

### Informações

(16) 99773.4097 (Vivo) – WhatsApp  
(16) 99249.6008 (Claro)  
(16) 99609.9320 (Nilse)

e-mail: [constelacaosistemica.marisa@ccaauol.com.br](mailto:constelacaosistemica.marisa@ccaauol.com.br)