



Prezado amigo,

É com satisfação que vimos convidá-lo a **ASSINAR ou RENOVAR** a **Revista de Ciências Médicas**, a melhor forma de ter contato com os trabalhos desenvolvidos por pesquisadores da área através de uma publicação nacional, indexada nas bases de dados internacionais: LILACS, CAB Health, CAB Abstract e Index Psi. Lista Qualis: B-5.

Esperamos contar com sua presença entre nossos assinantes regulares. Preencha o canhoto abaixo.
Um abraço,

Comissão Editorial

RENOVAÇÃO

ASSINATURA

<input type="checkbox"/>	Volume 16 (2007)	Pessoas Físicas	R\$ 40,00	Institucional	R\$ 80,00
<input type="checkbox"/>	Volume 17 (2008)	Pessoas Físicas	R\$ 40,00	Institucional	R\$ 80,00
<input type="checkbox"/>	Volume 18 (2009)	Pessoas Físicas	R\$ 40,00	Institucional	R\$ 80,00
<input type="checkbox"/>	Volume 19 (2010)	Pessoas Físicas	R\$ 50,00	Institucional	R\$ 100,00
<input type="checkbox"/>	Volume 20 (2011)	Pessoas Físicas	R\$ 50,00	Institucional	R\$ 100,00

Nome:

Endereço:

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Telefone:

CNPJ / CPF:

E-mail:

Anexo cheque número:

Banco:

Valor:

Cheque nominal à SOCIEDADE CAMPINEIRA DE EDUCAÇÃO E INSTRUÇÃO.

Assinatura:

Data:

FORMAS DE PAGAMENTO

PARCELADO

- Pré-datado para 30 dias
- Pagamentos em 2 vezes: 1 entrada e o restante para 30 dias

À VISTA

Cheque ou depósito bancário: depósito bancário: Banco Itaú ag. 0009 cc 49371-9
Código de identificação do assinante: **Institucional** CNPJ **Pessoa física** CPF

Razão Social: Sociedade Campineira de Educação e Instrução. CNPJ: 46.020.301/0001-88

Enviar pedido juntamente com seu pagamento para:

Revista de Ciências Médicas - Núcleo de Editoração - Prédio de Odontologia - Campus II
Av. John Boyd Dunlop, s/n. - Jd Ipaussurama - 13060-904 - Campinas - SP. Fone/Fax: (19) 3343-6875
E-mail: sbi.neassinaturas@puc-campinas.edu.br - Home Page: www.puc-campinas.edu.br/ccv