

Termo de Adesão ao Programa de Certificação Americana

Eu, _____, RG
_____, CPF _____, graduado (a) em
_____, manifesto interesse em participar do programa
de certificação de especialista em acupuntura (acupuncture specialist)
através de convênio firmado entre a ABRACIF, representada pelo prof. Dr.
Hc. Alexander Raspa e a Universidade Erich Fromm (Flórida, EUA),
representada no Brasil pelo prof. Dr. José Augusto Torres, reitor da Facei
(Faculdade Einstein, Salvador).

