Ficha de Inscrição

I Curso de Inverno em Biociências Aplicadas à Farmácia

Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto – USP 15 a 19 de Julho de 2013

Dados Pessoais:	
Nome:	
R.G.:	C.P.F.:
Endereço completo para corres	pondência:
Telefone para contato: ()	
e-mail:	
Graduação:	
Curso de Graduação:	
Instituição:	
	Provável Ano de Conclusão da Graduação:
É estagiário de Iniciação Cient	
Se sim, qual área de pesquisa?	
Se bolsista qual a Agência de F	fomento?
D	and the second of the second o
	s pesquisadores que oferecerão estágios durante o I Curso de
-	cadas à Farmácia, cite em ordem de preferência o nome de 3
1° -	gostaria de realizar seu estágio supervisionado:
1 -	
2° -	
3° -	
5	
Caso as vagas nos laborató	prios escolhidos já estiverem preenchidas, gostaria de ser
remanejado para outro laborató	
() SIM () NÃO	
· /	

Justifique, brevemente,	seu	interesse	em	participar	do	I	Curso	de	Inverno	em	Biociências	
Aplicadas à Farmácia:												
Assinatura do aluno												

Envie junto com este formulário de inscrição:

- a) Histórico Escolar do Curso de Graduação
- b) Comprovante de Matrícula na Graduação
- c) Curriculum vitae ou Currículo Lattes
- d) Fotocópia do R.G.
- e) Fotocópia do C.P.F.

OBS.:

Para confirmação do interesse <u>dos alunos selecionados</u>, estes deverão enviar junto com o e-mail de confirmação, cópia da apólice de seguro contra acidentes pessoais vigente.