IV Escola de Inverno em Biociências e Biotecnologia aplicadas à Farmácia

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) | |
| Tel. Residencial: ( ) | | | | Tel. Celular: ( ) | |
| CPF: | | E-mail: | | | |
| RG: | Orgão Expedidor: | | | | Data expedição: |
| Endereço: | | | | | |
| **Formação** | | | | | |
| Curso: | | | | | |
| Instituição: | | | | | |
| Ano início: | | | | Provável ano de conclusão: | |
| Bolsista de iniciação científica: | | | Agência Fomento: | | |
| **Linha de Pesquisa de interesse** | | | | | |
| 1 - | | | | | |
| 2 - | | | | | |
| 3 - | | | | | |
| Caso as vagas nos laboratórios escolhidos já estiverem preenchidas, gostaria de ser remanejado para outro laboratório? | | | | | |
| Justifique, brevemente, seu interesse em participar da IV Escola de Inverno em Biociências e Biotecnologia aplicadas à Farmácia | | | | | |
| Assinatura do aluno: | | | | | |

**Para se inscrever siga as instruções abaixo.**

1. Preencha este Formulário de Inscrição

2. Envie este Formulário de Inscrição, Histórico escolar (não precisa ser autenticado), Declaração de matrícula, Curriculum lattes, fotocópia do R.G e CPF (NÃO SENDO ACEITO QUALQUER OUTRO DOCUMENTO) EM PDF ÚNICO para o e-mail: bafdifusao@gmail.com

**OBSERVAÇÕES:**

O aluno que não enviar os documentos pedidos corretamente, em um único PDF, estará automaticamente desclassificado.

Os alunos serão selecionados de acordo com a linha de pesquisa escolhida, análise de curriculum lattes e histórico escolar.

Os alunos selecionados deverão efetuar o pagamento da taxa de R$30,00 como confirmação de presença.

Realização:

 