|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados pessoais** | | | | | | |
| Nome: | | | | | | |
| Data de Nascimento:      /     / | | | | Sexo:  Masculino  Feminino | | |
| Tel. Residencial: (     ) | | | | Tel. Celular: (     ) | | |
| CPF: | | E-mail: | | | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | | | | | Data expedição:      /     / |
| Endereço: | | | | | | |
| **Formação** | | | | | | |
| Curso: | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | |
| Ano início: | | | | | Provável ano de conclusão: | |
| Bolsista de iniciação científica: | | | Agência de 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?  SIM  NÃO | | | | | | |
| 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 RG e CPF (NÃO SERÁ ACEITO QUALQUER OUTRO DOCUMENTO) EM PDF ÚNICO para o e-mail: [bafdifusao@gmail.com](mailto: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:

 