**Relação de campos por formulário**

**Legenda**

**Tipo:** Numérico (N), aceita apenas números, Alfa (A), aceita letras e números ou Boolean (B) 0 ou 1, em campos de seleção.

**Obrigatório:** Não pode ser vazio.

**Validação:** Por meio de algum cálculo ou consulta em uma base de dados é feito uma verificação se existe ou não o conteúdo do campo.

**Máscara:** O campo possui pontuações pré existentes, ao digitar o conteúdo ele se ajusta conforme a máscara.

**Qtde. mínima de caracteres:** Campo não aceita conteúdo menor do que permitido.

**Qtde. máxima de caracteres:** Campo não aceita conteúdo maior do que permitido.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário** | **Informações dos participantes** | | | | | |
| **Campo** | **Tipo** | **Obrigatório** | **Validação** | **Máscara** | **Qtde. mínima de caracteres** | **Qtde. máxima de caracteres** |
| Nome | A | X |  |  | 1 |  |
| Nome na credencial (crachá) | A |  |  |  |  |  |
| E-mail | A | X | X |  | 1 |  |
| Telefone | N |  |  |  | 8 | 20 |
| Aŕeas de interesse | N |  |  |  |  |  |
| CPF | N |  | X | X | 11 | 11 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário** | **Informações do comprador** | | | | | |
| **Campo** | **Tipo** | **Obrigatório** | **Validação** | **Máscara** | **Qtde. mínima de caracteres** | **Qtde. máxima de caracteres** |
| Não sou brasileiro | B |  |  |  |  |  |
| Nome/razão social | A | X |  |  | 1 |  |
| CPF/CNPJ | N | X | X |  | 1 |  |
| Número da identidade (Quando não for brasileiro) |  |  |  |  |  |  |
| E-mail | A | X | X |  |  |  |
| Telefone | N |  |  |  | 8 | 20 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário** | **Informações do pagamento** | | | | | |
| **Campo** | **Tipo** | **Obrigatório** | **Validação** | **Máscara** | **Qtde. mínima de caracteres** | **Qtde. máxima de caracteres** |
| Parcelamento | N | X |  |  |  |  |
| Número do cartão de crédito | N | X | X | X | 1 | 25 |
| Código de segurança | N | X | X |  | 1 | 3 |
| Data de validade | N | X |  | X | 1 | 4 |
| Nome impresso no cartão | A | X |  |  | 1 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário** | **Informações de entrega** | | | | | |
| **Campo** | **Tipo** | **Obrigatório** | **Validação** | **Máscara** | **Qtde. mínima de caracteres** | **Qtde. máxima de caracteres** |
| CEP | N | X |  | X | 8 | 8 |
| Logradouro | A | X |  |  | 1 |  |
| Número | A | X |  |  | 1 |  |
| Complemento | A |  |  |  |  |  |
| Bairro | A | X |  |  | 1 |  |
| Cidade | A | X |  |  | 1 |  |
| Estado | A | X |  |  | 1 |  |