V 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 V 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 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$50,00 como confirmação de presença.

Realização:

