

1100	-voi	LICIVA	D 4	SECRET	CADIA
HSOL	- X ('I	HSIVO	110	SECRE	

Nº [DΑ	INSCRIÇ	ÃO:	
------	----	---------	-----	--

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:							
NOME PARA CRACHÁ:							
ENDEREÇO:							
CIDADE/UF:	TELEFONE (DDD) 0000-0000:						
E-MAIL							
RG/ÓRGÃO EXPEDIDOR:	CPF:						
CATEGORIA:							
() PROFESSOR/ PESQUISADOR () PROFISSIONAL							
() PIBIC JR/PIVIC () ESTUDANTES DE GRADUAÇÃO E PÓS-GRADUAÇÃO () ISENTO							
CURSO:							
() ADMINISTRAÇÃO () CIÊNCIAS CONTÁBEIS () DIRE	ITO () SERVIÇO SOCIAL () OUTRO (S)						
Semana Semana Ccasurca Ccasurca On a 11 141 / 2000 Socia-PB	PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA № DA INSCRIÇÃO:						

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

- O preenchimento deste formulário deve ser realizado com letra de forma legível. Caso contrário, o evento não se responsabilizará por eventuais erros no certificado.
- A inscrição será realizada com a apresentação de cópias do RG e do comprovante de pagamento, além da carteira de estudante ou documento comprobatório para a carteira de estudante.
- Poderá haver alteração na programação <u>SEM O PRÉVIO AVISO</u>.
- O pagamento da taxa de inscrição deve ser realizado através da transferência entre contas ou depósito identificado. Após efetuar o pagamento correspondente a taxa de inscrição, certifique-se de que o e-mail informado na ficha de inscrição esteja com a gráfica correta e legível, haja vista que todas as informações pertinentes ao evento serão enviadas via correio eletrônico.
- No caso do interessado em participar do evento esteja impossibilitado de realizar a sua inscrição presencial, nas dependências da Secretaria da VI SPA, deverá o mesmo enviar em um único e-mail para o correio eletrônico da VI SPA (vi-spa@hotmail.com), um arquivo com a ficha de inscrição devidamente preenchida e outro com o comprovante de pagamento.
- É obrigatória a apresentação do comprovante de inscrição no ato do credenciamento.

FAIXAS DE INSCRIÇÃO:

Professor/ pesquisador – R\$ 45,00 PIBIC JR/ PIVIC – R\$ 20,00

Profissional – R\$ 60,00 Estudantes de graduação e pós-graduação – R\$ 30,00

CONTA PARA DEPÓSITO:

Agência: 0759-5 (BANCO DO BRASIL S.A.)

Conta-corrente: 33.205-4

Favorecido: D&M Eventos e Consultoria LTDA

