

FICHA DE INSCRIÇÃO
JORNADA REGIONAL DE GENÉTICA E SAÚDE

Preencha todos os campos e envie para a secretaria com o comprovante do depósito, fax (27) 2104-4000 para confirmação da inscrição.

e-mail: apae.srtnes@terra.com.br

Informações: (27) 2104- 4009

Nome: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

Email: _____

Identidade: _____ CPF: _____

Área atuação: _____ Nº conselho: _____

A secretária do evento confirmará as inscrições por e-mail somente após o recebimento da ficha de inscrição com o comprovante de pagamento identificado.

Os organizadores não se responsabilizam por inscrições realizadas fora dos prazos estabelecidos.

As inscrições são limitadas à capacidade do auditório onde será realizado o evento.

Comissão Científica

Ângela Spagnol Perrone

Déa Martins da Silva

Hector Yuri Wanderley

Maria do Carmo Rodrigues

Maria Regina Galveas

Terezinha Sarquis Cintra