**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PRÉ-CONGRESSO LA SOVE – “Controle de vetores de doenças negligenciadas” - Período: 16 a 19.11.2019**

**Dados gerais**

**Nome Completo:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Instituição:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nível de Instrução\*:** [ ] Graduação Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ] Pós-Graduação [ ] Mestrado [ ] Doutorado [ ] Pesquisador [ ] Profissional de Saúde - Citar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]Outros - Citar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Endereço para Correspondência**

Logradouro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contato**

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail**\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

​\*Link do Currículo Lattes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ] Estudantes de Pós-Graduação que desejam solicitar a contagem de créditos aos seus respectivos cursos devem assinalar este item.

Especificar o nome da Instituição à qual a carta deve ser enviada:

**Observações:**

**​-** As informações desta ficha serão utilizadas pela comissão científica deste evento como critério de seleção dos participantes.

- Esta ficha deverá ser enviada para o e-mail wptadeicurso@gmail.com, devidamente preenchida, acompanhada de carta de intenção o candidato deverá abordar os motivos da participação no curso.

**\*O link do currículo Lattes é item orbrigatório, exceto para profissionais de Saúde do estado e município.**