

CURSO DE BIOLOGIA MOLECULAR

Ficha de Inscrição

DADOS PESSOAIS

1. Nome Completo: _____
2. Data de Nascimento: _____ 3. Sexo: Masculino() Feminino()
4. RG: _____ 5. Órgão Expedidor: _____
6. CPF: _____ 7. E-mail: _____
8. Endereço: _____

9. Telefone: _____ 10. Celular: _____
11. () Profissional () Estudante graduação () Estudante pós-graduação
12. Instituição de origem: _____
13. Curso de Graduação: _____
14. Tem conhecimento na área de biologia molecular? () sim () não
15. Curso requerido: () Módulo I () Módulo II () Módulo III*

* **Módulo III: Apenas 15 vagas – Obrigatório a participação no módulo II (Inscrição apenas sob consulta – contactar via e-mail para reserva de vaga)**

TERMO DE COMPROMISSO

1. Comprometo-me a cumprir a carga horária, no período e horário acordados, evitando os atrasos rotineiros e as faltas, fazendo jus ao certificado atingindo 80% de frequência e cumprindo as exigências adicionais dependendo das especificidades do curso;
2. Na impossibilidade de comparecimento ao Evento, a taxa não será devolvida, e, somente será permitido a substituição do integrante até oito (8) dias antes do curso.
3. O participante receberá e-mails de confirmação de dados e de confirmação de pagamento após a devida comprovação deste.

OBS: A confirmação da inscrição do participante só será efetuada com a devolução desta ficha de inscrição preenchida e envio do comprovante de depósito pelo e-mail: biomol.ufba@gmail.com. Para estudantes torna-se **indispensável** o envio do comprovante de matrícula.

Dados Bancários para pagamento dos cursos:

Banco do Brasil – Ag: 3457-6 - C/C: 13.845-2 (Sociedade de Medicina Veterinária da Bahia)

Data: ____ / ____ / ____