**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Dados Cadastrais**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo por extenso, sem abreviações[[1]](#footnote-1) |  |
| CPF |  |
| e-mail |  |
| Telefone com DDD |  |
| Modalidade de Inscrição. Por favor, assinale SOMENTE UMA. Indique o valor depositado ao lado da escolha. | ( ) Normal – valor: R$  ( ) Sócio SBEM – valor: R$  ( ) desconto em grupo – valor: R$ |
| Você possui alguma necessidade especial? | ( ) Sim – Especificar: ...  ( ) Não |

**Vínculo Institucional**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da Instituição de Ensino |  |
| Cidade |  |
| Estado |  |
| Marque a alternativa que se aplica | ( ) Docente  ( ) Acadêmico de Graduação  ( ) Acadêmico de Pós-Graduação  ( ) Outro (Indicar) |

**Nota Fiscal**

Você precisará de uma nota fiscal? ( ) Sim ( ) Não

1. Esse nome será usado para produzir o certificado. Portanto, é de sua responsabilidade informá-lo corretamente. [↑](#footnote-ref-1)