**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**

**CENTRO DE CIÊNCIAS QUÍMICAS, FARMACÊUTICAS E DE ALIMENTOS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOQUÍMICA E BIOPROSPECÇÃO**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA O I WORKSHOP EM BIOQUÍMICA E BIOPROSPECÇÃO**

Nome Completo (sem abreviaturas):...........................................................................................................

Inscrevo-me como\*: ( ) Professor/Pesquisador ( ) Pós-Graduando\*\*

( ) Graduando\*\* ( ) Profissionais/Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de Atuação: .............................................................................................. IES ...................................

Celular: ( ) .............................................. Data de Nascimento:....../....../............

CPF: ........................................................................ RG: ...........................................................................

E-mail:..........................................................................................................................................................

\*anexar o comprovante de pagamento da inscrição.

\*\*é necessário que seja anexado o comprovante de matrícula do atual semestre.

Data: ....../....../............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura