****

**FICHA INSCRIÇÃO
(PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data de Nascimento:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nacionalidade**:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naturalidade**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Profissão**:  |  | **Estado** **Civil**: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RG**:  |  | **CPF**:  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Filiação:** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Telefone** **fixo**: |  | **Celular**: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Endereço** **Completo**: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cidade:**  |  | **País**: |  | **CEP** : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Site e blog:** |  |

|  |
| --- |
| **Categoria: Graduado Mestrando/Doutorando/Pós Doutorando****Curso:****Universidade:****Tema de tese/ Artigo Publicado:****Data da Defesa/ Data da Publicação:****Nota Obtida:****Veículo de Comunicação:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Qual é a estimativa de convites a serem adquiridos para participação no coquetel?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **É portador de necessidades especiais?**  |  |

**Observações:**

1. Efetuar o pagamento da chancela, até as datas limites estabelecidas;
2. Favor enviar o nome das pessoas que participarão do coquetel a seu convite, para a confecção dos tickets de ingresso, para o e-mail academico@iesla.com.br;
3. Tem interesse em encaminhar material para a exposição no dia do evento? ( ) sim ( ) não.
4. Existe o interesse em hospedar-se em hotel parceiro do IESLA, que fica nas proximidades do local do evento? ( ) Sim ( ) Não.