



# XII SEMULPATO SEMINÁRIO MULTIPROFISSIONAL DE PATOLOGIA

Sexualidades



## EDITAL PARA INSCRIÇÃO NO XII SEMULPATO CCS/UFRB

**A Comissão Organizadora do XII SEMULPATO** divulga que estão abertas as inscrições para a participação no evento que se realizará no dia 23/08/17.

#### 1. DA INSCRIÇÃO NO EVENTO E QUANTIDADE DE VAGAS

- 1.1 As inscrições para o XII Semulpato estarão abertas a partir do dia 04 de agosto e permanecerão até o preenchimento total das vagas;
- 1.2 As inscrições poderão ser realizadas através do e-mail <a href="mailto:semulpatoxii@gmail.com">SEMULPATOXII@gmail.com</a>;
- 1.3 Para a inscrição exigir-se-á o preenchimento de uma ficha, contida no anexo I deste edital;
- 1.4 As fichas sem o devido preenchimento ou daqueles que não estiverem inscritos no evento serão automaticamente desconsideradas.

#### 2. DA PARTICIPAÇÃO NO EVENTO

- 2.1 O evento será realizado na cidade de Cachoeira-Bahia durante o período das 9 horas às 17 horas, do dia 23 de agosto de 2017.
- Os 40 (quarenta) primeiros inscritos para participar do XII SEMULPATO; poderão optar pelo transporte, na ficha de inscrição (SÓ EXISTEM 40 VAGAS de transporte para os inscritos), os demais inscritos devem ter ciência da necessidade de proverem seu transporte. A lista dos inscritos será divulgada;
- 2.3 Será necessária para confecção de merendas (lanches) a colaboração de R\$ 10,00, após confirmação da inscrição, à comissão organizadora e monitores. Confeccionado pelos colaboradores;









#### 3. DO CERTIFICADO

3.1 Ao inscrito como participante do evento ser-lhe-á concedido um certificado de participação, com carga horária de 08 horas.

#### 4. DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

4.1 As ocorrências não previstas neste edital o qual normatiza o processo de seleção serão resolvidas pela Comissão Organizadora do XII Semulpato;

Santo Antônio de Jesus, 03 de Agosto de 2017.

Comissão Organizadora do XII Semulpato - CCS / UFRB









### Ficha de Inscrição para o XII Semulpato

Nome completo:	
Data de Nascimento:	
CPF/matrícula:	
Curso / semestre:	
Celular:	
E-mail:	
Transporte	( ) SIM ( ) NÃO

Preencher a ficha abaixo e enviar para o e-mail: <a href="mailto:semulpatoxil@gmail.com">SEMULPATOXII@gmail.com</a>



