



FICHA DE INSCRIÇÃO
Integração Curricular e Formação para o Trabalho em Equipe
06 e 07 de maio de 2010
PUC-CAMP, Centro de Ciências da Vida. Campus II
Anfiteatro Monsenhor Salim, Avenida John Boyd Dunlop, S/N.
Jardim Ipaussurama, Campinas, SP.

Nome Completo: _____

CPF: |_|_|_|. |_|_|_|. |_|_|-|_|_|

Categoria: Docente Discente Profissional da saúde
 Usuário do sistema de saúde Outro Especifique

Área: Medicina Serviço Social Biologia
 Enfermagem Fonoaudiologia Nutrição
 Odontologia Terapia Ocupacional Farmácia
 Psicologia Medicina Veterinária Educação Física
 Fisioterapia Biomedicina Outro Especifique

Instituição: _____

Cargo/Função na instituição: Especifique

Contato: Endereço Bairro Cidade Estado CEP: |_|_|. |_|_|-|_|_|

Telefone: (xx) _____ E-mail: @

Nome para Crachá: _____

Instruções

1. Preencha todos os campos, não deixe nenhum em branco.
2. Salve as alterações.
3. Envie um e-mail para oficinasp2010@gmail.com com a mensagem intitulada INSCRIÇÃO OFICINA e com esta ficha anexada.
4. Será enviado confirmação de inscrição para o endereço eletrônico descrito no campo "Contato E-mail"