

## FICHA DE INSCRIÇÃO

### PRÊMIO OSWALDO CRUZ - ÁREA CLÍNICA

Preencha esta ficha de inscrição utilizando letra de forma maiúscula.

**A) Título do trabalho:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**B) Instituição em que o trabalho foi desenvolvido (faculdade ou hospital):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**C) Autores (alunos de graduação e orientadores):**

- Especificar no espaço entre parênteses a categoria do autor: aluno de graduação ou orientador, utilizando (A) e (O), respectivamente.

- Esta será a ordem de apresentação dos nomes no certificado. No campo de número 1, devem constar os dados do primeiro autor.

1. ( A ) \_\_\_\_\_

Faculdade: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta Corrente: \_\_\_\_\_

2. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

3. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

4. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

5. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

6. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

7. ( ) \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

**D) Nome do aluno de graduação que apresentará o trabalho, caso este seja classificado para a segunda fase da seleção (não são permitidas substituições):**

\_\_\_\_\_

Estou ciente do **Regulamento dos Prêmios Científicos do XXXIII COMU** e dou por verdadeira esta inscrição.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2013.

Assinatura:

\_\_\_\_\_

Nome do autor:

\_\_\_\_\_

Espaço para uso do  
XXXIII COMU