**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**I ENCONTRO DE ENSINO, PESQUISA E TELESSAÚDE DO HU/UFS/EBSERH**

**“Desafios do Ensino e da Pesquisa no Ambiente Hospitalar”**

**Data: 23/04/2018**

**Local: Auditório da Didática I, Campus da Saúde**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME COMPLETO** |  |
| **VÍNCULO (UFS ou EBSERH)** |  |
| **FUNÇÃO/PROFISSÃO** |  |
| **CURSO/DEPARTAMENTO/SETOR** |  |
| **CPF** |  |
| **E-MAIL** |  |
| **TELEFONE** |  |

\*preencher em letra de forma