

Campo Grande – Mato Grosso do Sul

02 a 04 de Julho de 2015

FORMULÁRIO DE PRÉ- INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) | | |
| Tel. Residencial: ( ) | | | Tel. Celular: ( ) | | |
| CPF: | | E-mail: | | | |
| Instituição: | | | | | |
|  | | | | | |
| **Endereço para Contato** | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | Estado: | | | | CEP: |
|  | | | | | |
| **Categoria profissional** | | | | **Nº Registro no COREN** | |
| Enfermeiro | | | |  | |
| Técnico e Auxiliar de Enfermagem | | | |  | |
| Estudante de Enfermagem | | | |  | |
|  | | | | | |
| **Inscrição de Trabalho Científico** | | | | | |
| Título: | | | | | |
| Autores: | | | | | |
| Relator: | | | | | |
| Instituição: | | | | | |

**Para fazer sua pré - inscrição siga as instruções abaixo.**

1. Preencha este Formulário de Pré-Inscrição

2. Envie este Formulário para o e-mail: [inscricaosems@corenms.gov.br](mailto:inscricaosems@corenms.gov.br)

3. A confirmação da inscrição será realizada durante o credenciamento no dia 02 de julho das 10h às 18h.

4. Trabalhos Científicos deverão ser inscritos conforme regulamento próprio e enviados para o e-mail: [trabalhosems@corenms.gov.br](mailto:trabalhosems@corenms.gov.br)