

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

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