**Formulário de Inscrição**

**Auxílio SBFTE-FIOCRUZ a Estudantes em Situação de Vulnerabilidade – Congresso 2023**

**Nome completo do aluno:**

**E-mail**:

**Endereço de residência**:

**Telefone celular com DDD**:

**Ano de nascimento**:

**Instituição e Curso de vínculo** (graduação ou pós-graduação:

**Ano de conclusão previsto**:

**Banco, agência bancária e número da conta corrente para depósito do auxílio financeiro,** **caso seja contemplado:**

**Nome do orientador sócio da SBFTE:**

**Quantos vezes participou dos congressos anuais da SBFTE?**

**Você participou de algum outro evento científico nos últimos 12 meses?**

( ) Não

( ) Sim. Se sim, dê mais detalhes sobre esse congresso (nome do evento, local, data, apresentou trabalho?)

**Você recebeu financiamento para participar de algum outro evento científico nos últimos 12 meses?**

( ) Não

( ) Sim. Qual evento?

**Custos esperados da viagem à Foz do Iguaçu:**

**Datas de chegada e partida de Foz do Iguaçu:**

Chegada: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Partida: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Eu certifico que submeti um abstract para o 55º Congresso Brasileiro de Farmacologia e Terapêutica Experimental e serei o autor responsável pela apresentação do trabalho.

Título do abstract:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_