# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO NO VII ATELIER UFPI ALASS

**VII ATELIER UFPI ALASS FORMAÇÃO PROFISSIONAL, PRODUÇÃO DO CONHECIMENTO E TRABALHO COLETIVO: DESAFIO PARA O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE.**

# DATA - 06 DE DEZEMBRO 2019

# HORÁRIO - das 8:30 as 18:00 horas

**LOCAL - Auditório Noé Mendes UFPI, Teresina, Piauí**

# VAGAS LIMITADAS – INSCRIÇÃO PRÉVIA OBRIGATÓRIA

**NOME COMPLETO (sem abreviatura)**

**CPF:**

**INSTITUIÇÃO ONDE TRABALHA: CIDADE/ ESTADO**

**CIDADE DE MORADIA/ Estado:**

**E-MAIL: TELEFONE: CÓDIGO + NÚMERO**

**CATEGORIA:**

**( ) Docente ( ) Profissional ( ) Estudante graduação ( ) Estudante pós graduação**

**NOME DA UNIVERSIDADE:**

**JÁ PARTICIPOU DE ATELIER ALASS UFPI?**

**( ) SIM ( ) Não**

**ENVIAR A FICHA DE INSCRIÇÃO PRENCHIDA:** **atelier.ufpialass@ufpi.edu.br**

**AGUARDAR E-MAIL DE CONFIRMAÇÃO DA INSCRIÇÃO**