

- Declaro que o trabalho que está sendo inscrito é desprovido de plágio ou autoplágio: [ ] Sim [ ] Não
- Concordo com a utilização do trabalho pela ABP em campanhas promocionais e institucionais: [ ] Sim [ ] Não

### Trabalho

Título do Trabalho: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Categoria em que desejo inscrever meu trabalho: [ ] Mestrado [ ] Doutorado

### Dados Pessoais

Nome do Apresentador (sem abreviações): \_\_\_\_\_

Órgão de Classe (CRM, CRP, etc...): \_\_\_\_\_ Nº Registro: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço para correspondência: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Celular [ ] \_\_\_\_\_ Tel.: [ ] \_\_\_\_\_ [ ] Res. [ ] Com.

E-mail: \_\_\_\_\_

Instituição, Organização em que trabalha: \_\_\_\_\_

Portador de necessidades especiais?  Sim  Não Quais? \_\_\_\_\_

### Autores

Autor Principal: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Orientador: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Coautor 01: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Coautor 02: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Coautor 03: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Coautor 04: Nome \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

### NOTA

Enviar junto a esta ficha de inscrição, toda documentação descrita no item 3 do Regulamento do “3º Prêmio ABP de Teses” para o email [cientifico.congresso@abp.org.br](mailto:cientifico.congresso@abp.org.br)