****

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | ANTONIO ROCHA TAUMATURGO |
| **CPF** | 000.000.000-00 | **RG** | 0000000000-000 |
| **ENDEREÇO** | AV. CAP FRANCISCO PEDRO, 1210 |
| **FONE¹** | (85) 4444-4444 | **FONE²** | (85) 0000-0000 |
| **IES\*** | UFC | **MATRÍCULA** | 000000 |
| **CATEGORIA** | **(**  **) GRADUAÇÃO** | **LINHA DE PESQUISA** | **(**X **) BIOLOGIA P/ SAÚDE** |
| **(**X**) PÓS-GRADUAÇÃO** | **(** **) FARMÁCIA CLÍNICA** |
| **TÍTULO DO RESUMO** | TÍTULO DO RESUMO A SER APRESENTADO NO I-EPPGCF |

\*Instituição de Ensino Superior

Obs.: A entrega de resumos é obrigatória apenas para alunos do curso de Pós-Graduação em Ciências Farmacêuticas – UFC.