**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**XIII SIMPÓSIO NACIONAL DE SISTEMAS PREDIAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO ISNCRITO** | |
| **Nome:** |  |
| **CPF:** |  |
| **RG:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **e-mail:** |  |
| **Data de Nascimento:** |  |
| **Autor de trabalho:** | **( ) SIM ( ) NÃO** |
| **Instituição / Empresa:** |  |
| **Inscrição como:** | **( ) Aluno de Graduação (*anexar comprovante de matrícula*)**  **( ) Aluno de Pós-Graduação (*anexar comprovante de matrícula*)**  **( ) Profissional** |
|  | |  |  | | --- | --- | | **Valores das Inscrições até 06/09/2019** | **Valores das Inscrições após 06/09/2019** | | R$ 200,00  - Profissional | R$ 280,00 - Profissional | | R$ 150,00  - Aluno de Pós-Graduação | R$ 220,00 - Aluno de Pós-Graduação | | R$ 100,00  - Aluno de Graduação | R$ 160,00 - Aluno de Graduação | |
| **ENDEREÇO DO INSCRITO** | |
| **Rua:** |  |
| **Número:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **CEP:** |  |
| **UF (Estado):** |  |
| **ENDEREÇO DE COBRANÇA** | |
| **Mesmo do inscrito:** | **( ) SIM ( ) NÃO - *Caso negativo preencha os itens seguintes*** |
| **Identificação:** |  |
| **CPF / CNPJ:** |  |
| **Rua:** |  |
| **Número:** |  |
| **Complemento:** |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **CEP:** |  |
| **UF (Estado):** |  |