**FICHA DE INSCRIÇÃO – VAGAS AFIRMATIVAS**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Logradouro: | No. | Compl. |
| Bairro: | Cidade: | Estado: |
| CEP: | Tel Celular: | Tel: |
| E.mail: | Repetir E.mail: |
| CPF: | Nome p/crachá: |
| Instituição de origem:  |
| Auto declaração do grupo a que pertence:  População negra Povos originários  LGBT |
| Categoria  |   Estudante – R$ 210,00 (enviar comprovante)Profissional – R$ 265,00 |
| Tipo de participação: |  Presencial Online |
| Participação de Mini-curso |  *Eros e Civilização**Questões identitárias e o narcisismo das pequenas diferenças**Psicose Ordinária* |
| Tem inscrição de trabalho em Mesa-redonda? Sim Não | Indique o título da Mesa-redonda:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indique o título da sua intervenção:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Encaminhar a ficha de inscrição, o comprovante de pagamento e comprovante de matrícula (no caso de estudante) para o e.mail: **congressopsicopatologia2024@gmail.com**