



FICHA DE INSCRIÇÃO PROGRAMA FARMÁCIA VIVA DE POCONÉ

Período de realização: 03 a 05/11/2014 das 7-11 e 13-18 h

Organização: Mariete Alves da Silva - Coordenadora do Programa Farmácia Viva
Isanete Geraldini Costa Bieski - Farmacêutica da Farmácia Viva
Prof. Dr. Domingos Tabajara O. Martins - Assessoria Técnico Científica

Instituições promotoras: Prefeitura de Poconé, Secretaria Municipal de Saúde de Poconé, Laboratório de Farmacologia da UFMT e CAP-SESC

Tema do Curso 2: Módulo 2: Boas práticas agroecológicas para a produção e cultivo de plantas medicinais, condimentares e alimentícias não convencionais

**Docente: Prof. Dr. Marcos Roberto Furlan
Reitor da Universidade de Taubaté**

Vagas: 40 - 60

Local: Auditório da Centro de Atividade de Poconé – CAP/SESC

Ficha de inscrição

DADOS PESSOAIS:

1. Nome Completo: _____
2. Data de Nascimento: ____/____/____ 3. Sexo: Masculino () Feminino ()
4. RG: _____ 5. Órgão Expedidor: _____ UF: _____
6. CPF: _____
7. Endereço: _____
8. Telefone: _____
9. E-mail: _____
10. ESCOLARIDADE:

Até 1 serie () de 1 a 5 anos () de 6 a 9 anos () Curso superior () incompleto completo ()
Especialização () Mestrado () Doutorado ()

MOTIVO (s) DE INTERESSE (s) NO (s) CURSO (s):

- () É professor
() É estudante
() É agricultor
() É profissional da Saúde: Qual área
() Outro: _____
PROFISSÃO: _____

Inscrição (somente via e-mail): [farmaciaviva2014@hotmail.com](mailto:farmacioviva2014@hotmail.com) após o recebimento da ficha de inscrição em havendo vagas você receberá sua confirmação de inscrito ou não.