



Ficha de Inscrição de Autores de Trabalho

Título do Trabalho: _____

Área: () Básica () Clínica () G.O. () Pediatria () Cirurgia () Preventiva e Social

Metodologia: () Quantitativa () Qualitativa

Observação: em caso de metodologia quali-quantitativa, assinalar aquela que melhor avalia seu trabalho.

Autor: _____

Orientador: _____

Outros Autores: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Curso: _____

Universidade: () Unicamp () Outra: _____

Os trabalhos deverão ser enviados em 04 (quatro) cópias originais em 01 (uma) cópia do trabalho integral gravado em CD à Comissão Organizadora do XVII Prêmio Adolfo Lutz e XIII Prêmio Lopes de Faria, acompanhada da ficha de inscrição preenchida* e comprovante de depósito bancário, no endereço abaixo, até **27 de julho de 2007**:

Centro Acadêmico Adolfo Lutz Comissão Organizadora XVI CoMAU

Rua Roxo Moreira, s/nº - Cidade Universitária "Zeferino Vaz"

Barão Geraldo - Campinas/SP - Caixa Postal:6.111 - CEP: 13081-970

Fone: (19) 3521.7942 - Fone/Fax: (19) 3289.3088

Valores de Inscrição:

	Estudantes da Unicamp	Outras Instituições
Congresso	<input type="checkbox"/> R\$ 35,00	<input type="checkbox"/> R\$ 40,00
Congresso + Pré-Congresso	<input type="checkbox"/> R\$ 45,00	<input type="checkbox"/> R\$ 50,00

Depósito em conta corrente: Centro Acadêmico "Adolfo Lutz"
Banco Banespa/Santander: Agência 0207 / C.C. 13-036003-5

Forma de Pagamento: Depósito Data: ____/____/____

Pagamento no CAAL: Dinheiro Cheque nº _____

Recebido por: _____ Data: ____/____/____

*Favor preencher em letra de forma