



ANEXO I

Ficha de Inscrição - Isenção da Taxa de Inscrição

Dados Pessoais

Nome Completo: _____

Endereço: _____

Município: _____ Estado: _____ CEP: _____

CPF: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Gênero: Feminino Masculino Prefiro não informar

Cor: Amarela Branca Indígena Pardo Preto

Dados Profissionais

Instituição: _____

Categoria Profissional: _____

Informações sobre deficiência

Você é pessoa com deficiência? Sim Não

Se você respondeu "Sim", informe o tipo de sua(s) deficiência(s).

Deficiência Visual. Especifique: _____

Deficiência Auditiva. Especifique: _____

Deficiência Física. Especifique: _____

Deficiência Mental / Intelectual. Especifique: _____

Transtorno do Espectro Autista.

Deficiência Múltipla. Especifique: _____

Outra(s). Especifique: _____

Precisa de atendimento diferenciado durante a participação no Simpósio? Sim Não

Se você respondeu SIM à pergunta anterior, quais as condições diferenciadas de que necessita para a participação no Simpósio?

Por favor, preencha o formulário e envie junto com a documentação exigida para o endereço indicado até a data limite de inscrição.

Local e data

Assinatura