|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| jznjzxnz | | | **Universidade Federal de Viçosa**  ***Campus* de Rio Paranaíba**  **II SIMAL & III SEACAL**  **CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS: SUSTENTABILIADADE, DESAFIO E INOVAÇÃO** | | | | | | |  | | |
| **Ficha de Inscrição** | | | | | | | | | | | | |
| **Preencher digitado. Esses dados serão utilizados para o certificado.** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
| Curso: |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
| Matrícula: | |  | | CPF: | |  | RG: |  | | | |  |
|  | |  | |  | |  |  |  | | | |  |
| E-mail: |  | | | | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
| Telefone: | | **( )** | | | **( )** | | N° do Calçado (visita-técnica): | | | |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | |  |
| A INSCRIÇÃO SÓ SERÁ VALIDADA APÓS O ENVIO DO COMPROVANTE DE PAGAMENTO (<https://eventos.funarbe.org.br/detalhes/ii-simal---simposio-de-alimentos>), BEM COMO DESTA FICHA PREENCHIDA PARA O E-MAIL **inscricoessimal@gmail.com** | | | | | | | | | | | | |
| Escreva abaixo a ordem de preferência dos minicursos práticos | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Opção 1: | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
| Opção 2:\* | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
| Opção 3:\* | |  | | | | | | |  | | | |
|  | |  | | | | | | |  | | | |
| Opção 4:\* | |  | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| \*Caso o curso de 1ª opção já esteja com todas as vagas preenchidas, a 2ª, 3ª ou 4ª opção será utilizada, de acordo com a disponibilidade de vagas. | | | | | | | | | | | | |