

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE TRABALHOS CIENTÍFICOS**

**Orientações Gerais:**

1. Para a submissão de trabalhos científicos, será necessário o envio do arquivo **em formato de Resumo**, para o email pechfag@hfag.aer.mil.br **(colocar o nome, CPF ou Saram e OM do militar ou Instituição Civil no título do email)**, juntamente com a ficha de inscrição devidamente preenchida, no período de 30 de Março a 20 de Abril de 2018.
2. O resultado das avaliações/autorizações de apresentação dos trabalhos científicos enviados será divulgado no dia 25 de Abril de 2018 no horário de 8h às 17h, na Divisão de Atividades Complementares do HFAG (DAC) e no site do HFAG.
3. Os trabalhos serão expostos no período de 10 e 11 de Maio de 2018 e a avaliação será no dia 11 de Maio de 2018, no Auditório 1 do HFAG. Será aceito somente **na forma Pôster**.
4. Haverá entrega de certificado de apresentação de trabalho científico, fornecido pela Divisão de Ensino e Pesquisa do HFAG (DEP).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Relator: | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Saram/CPF: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título do Trabalho: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Orientador: | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Instituição/Curso: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Graduação em Enfermagem: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | Completa | |  | | Incompleta | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Titulação: | | |  | | | | | Nível Médio | | | | | | | | | |  | | Graduação | |  | | Pós Graduação | |  | Mestrado/Doutorado |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Especialidade: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Militar: | |  | | Graduado | | | | | | | | | | | |  | Oficial | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unidade/OM: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs.: Envie o arquivo preenchido em Word ou em PDF para pechfag@gmail.com