Ficha de inscrição de grupos de no mínimo 10 pessoas

* O coordenador do curso ou um professor responsável pela autenticidade das informações deve preencher a lista com os dados dos integrantes do grupo.
* O valor de cada inscrição deve ser contabilizado de acordo com a categoria de cada participante do grupo e, também, de acordo com a data em que o depósito será realizado. **Ver a tabela em inscrições e diminuir R$15,00 para cada participante**.
* O responsável pelo preenchimento da ficha deve enviá-la por e-mail acompanhada de uma cópia digitalizada (foto ou scanner) do comprovante de pagamento para [eptem-ct@utfpr.edu.br](mailto:eptem-ct@utfpr.edu.br)
* Após recebimento da ficha de inscrição e do pagamento, a comissão organizadora comunicará os integrantes do grupo sobre a efetivação da inscrição.

|  |
| --- |
| **Dados da instituição** |
| Instituição: Cidade: Estado: |
| Curso (caso de alunos): |
| Nome do coordenador ou professor responsável: |
| E-mail do coordenador ou professor responsável: |
| Telefone do coordenador ou professor responsável: Fixo ( ) Cel.( ) |
|  |
| **Dados do depósito** |
| Total de Inscrições: Valor do depósito: R$ |
|  |
| **Dados dos participantes** |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |
|  |
| Nome: |
| CPF: |
| Cidade: |
| Sócio da SBEM: ( )Sim ( ) Não Categoria: |
| Valor: |
| Telefone: Fixo ( ) Cel. ( ) |
| E-mail: |