

# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA ESTUDANTE

NOME DA ESTUDANTE:		
DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____		
CPF:		
RG:	ORG. EXPED.:	UF:
BANCO:	AGÊNCIA:	CONTA:
DATA EMISSÃO: ____/____/____		
NOME DA ESCOLA:		
ENDEREÇO DA ESCOLA:		
CIDADE:	BAIRRO:	CEP:
TELEFONE:		
ENDEREÇO DA ESTUDANTE:		
CIDADE:	BAIRRO:	CEP:
TELEFONE RESID. :		
E-MAIL:		
<b>ÁREA DE INTERESSE:</b> A candidata poderá escolher apenas um laboratório em uma das áreas de atuação oferecidas pelo CETENE. Será desclassificada a candidata que marcar mais de um laboratório.		
<b>ÁREA DE BIOTECNOLOGIA</b>		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE BIOTECNOLOGIA		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE BIOFÁBRICA LADIFI		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE BIOFÁBRICA LAPAB 1		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE BIOFÁBRICA LAPAB 2		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE BIOFÁBRICA LAPAB 3		
<b>ÁREA DE NANOTECNOLOGIA</b>		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE NANOTECNOLOGIA		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO DE MICROSCOPIA ELETRÔNICA		
<b>ÁREA DE MICROELETRÔNICA</b>		
<input type="checkbox"/> LABORATÓRIO PARA A INTEGRAÇÃO DE CIRCUITOS E SISTEMAS (LINCS).		
JÁ FEZ INICIAÇÃO CIENTÍFICA ANTERIORMENTE?		
O QUE A MOTIVOU PARTICIPAR DO PROGRAMA FUTURAS CIENTISTAS?		
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		
ASSINALAR O TAMANHO DO JALECO: ( )P ( )M ( )G		

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DA CANDIDATA