

**Conselho Regional de Enfermagem de Mato Grosso do Sul**

**“I Seminário Estadual de Prescrição, Dispensação Segura de Medicamentos”**

**Coren/MS – CRF/MS**

**(01 e 02 de outubro de 2015)**

**Publico alvo**: Enfermeiros, Farmacêuticos e Acadêmicos

**Local: Auditório Multiuso (em frente ao Restaurante Universitário) – Cidade Universitária – UFMS – Campo Grande/MS**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | |
| Nome: | | | |
| Categoria: | | | |
| Data de Nascimento: | | | |
| Tel. Residencial: ( )  Tel. Celular: ( ) | | | |
| CPF: | E-mail: | | |
| Instituição: | | | |
|  | | | |
| **Endereço para Contato** | | | |
| Endereço: | | | |
| nº Bairro: | | | |
| Complemento: | | | |
| Município: | | Estado: | CEP: |

**Para fazer sua inscrição siga as instruções abaixo.**

1. Preencha este Formulário de Inscrição e envie para o e-mail: [eventos@corenms.gov.br](mailto:eventos@corenms.gov.br) ou faça sua inscrição na Sede do Coren/MS(Campo Grande) e na Subseção em Dourados.
2. **Vagas limitadas por ordem de inscrição.**

**Orientações gerais**

1. O Certificado será fornecido para o participante que participar de 75% de carga horária do evento. Caso o participante cumprir menos de 75% será fornecido declaração do período de participação.