

**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 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.