

FICHA DE CADASTRO DE ORGANIZADOR DE EVENTO

NOME DA LIGA ORGANIZADORA: LIGA DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS (LEM)

1- NOME DO EVENTO CENTRAL: VII SIMPÓSIO DE EMERGÊNCIAS MÉDICAS

PERÍODO DE INSCRIÇÃO: 15/03/2025 a 26/03/2025

DATA DO EVENTO: 15/03/2025 a 15/03/2025

HORÁRIO DO EVENTO: INÍCIO: 14:00 TÉRMINO: 19:00

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EVENTO: UNIRG Campus I

• **CASO HAJA, MANDAR A PROGRAMAÇÃO DO EVENTO NUM DOCUMENTO SEPARADO:** NOME DAS OFICINAS, DIAS, HORÁRIOS, PÚBLICO, TOTAL DE VAGAS POR OFICINA, LOCAL E PALESTRANTE. ASSIM, ABRIREMOS LINKS SEPARADOS PARA INSCRIÇÃO DE OFICINAS E PALESTRAS.

2- PÚBLICO:

ACADÊMICOS DE TODOS OS CURSOS: **SIM () NÃO (X)**

SOMENTE ESTES CURSOS: medicina

SERVIDORES: **SIM () NÃO (X)** PROFESSORES: **SIM () NÃO (X)**

COMUNIDADE EM GERAL: **SIM () NÃO (X)**

3- TOTAL DE VAGAS: 30

TOTAL DE HORAS A CERTIFICAR: 20 (vinte) horas

4- TAXA DO EVENTO: Gratuito (X) Pago (): Valor:

• **LIGAS ACADÊMICAS TEM PROCEDIMENTO LIBERADO PARA REALIZAR COBRANÇA DE TAXA (SOLICITAMOS ESTA INFORMAÇÃO PARA QUE O PARTICIPANTE FIQUE CIENTE DA COBRANÇA MANUAL PELO ORGANIZADOR), ENVIAR CHAVE PIX OU CONTA PARA PAGAMENTO.**

5- NOME DO(A) PRESIDENTE DA LIGA: Bruna Helena da Silva Miranda

CPF: 01753513170 MATRÍCULA SEI: 2220160061 TELEFONE: 94981038166

SECRETÁRIO(A): Dalila Pereira Soares TELEFONE: 63984999320

6- PROCEDIMENTOS DE USO INTERNO DO DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE DIPLOMAS:

(SOMENTE O FUNCIONÁRIO DO DRDTC QUE PREENCHE ESSA PARTE)

DATA DE CADASTRO DO EVENTO: ____/____/____

() EVENTO CADASTRADO NO IOW

() LISTA LIBERADA AO ORGANIZADOR

() PRESENÇA DOS PARTICIPANTES DO EVENTO CONFIRMADA

() CERTIFICADO PUBLICADO NO SITE