



# FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

( ) Profissional ( ) Acadêmico CRO/Estado: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Endereço p/ correspondência: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ASSINATURA

## INVESTIMENTO:

Até 20/09

R\$ 180,00 Profissional

R\$ 50,00 Acadêmico

Após 20/09

R\$ 200,00 Profissional

R\$ 70,00 Acadêmico

Preencher todas as informações da ficha acima e enviar com comprovante de depósito bancário à XXXXXXXX - Banco xxxxx Agencia xxxxx C/C: xxxxxxxx

**Obs.: Só serão aceitas as adesões postadas até o dia 20/08/2007**

### INFORME AOS ACADÊMICOS

\*A inscrição dos acadêmicos deve ser acompanhada com o comprovante de matrícula cedida pela instituição de ensino.

#### Normas para a submissão de Pôsteres

A inscrição dos trabalhos será feita exclusivamente pela Internet no site [www.laser.odontologia.ufba.br/jilba](http://www.laser.odontologia.ufba.br/jilba) no período de 15/07/2007 a 16/09/2007. Somente serão aceitos trabalhos mediante a inscrição do apresentador no evento. Os pôsteres poderão ser apresentados sob duas modalidades: Clínico ou Pesquisa. Os resultados serão divulgados no site da Jornada no dia 23/09/2007. Os trabalhos selecionados serão apresentados e avaliados em local, hora e data a ser estipulado pela Comissão Científica.

Consulte as regras de participação: [www.laser.odontologia.ufba.br/jilba](http://www.laser.odontologia.ufba.br/jilba)

Centro de Laser da FOUFBA, Av Araújo Pinho, 62, Canela, Salvador, BA. 40110-150  
Fone: 0xx71 3283.9011 - E-mail: [laser@ufba.br](mailto:laser@ufba.br) [www.laser.odontologia.ufba.br/jilba](http://www.laser.odontologia.ufba.br/jilba)