

ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO III CONCURSO CULTURAL**

**DADOS PESSOAIS DO PARTICIPANTE**

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

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Formações Terapêuticas: \_\_\_\_\_

Número de Registro CONATESI/SINTHALPAR: \_\_\_\_\_

Título da Tese: \_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DECLARO que li e estou CIENTE do contido no Edital III de Publicação para receber o título de Dr. Honoris Causa Edital 03/2024.

Assinatura do participante \_\_\_\_\_