# FICHA DE INSCRIÇÃO Na Cozinha com o SUS 2017

Data: 31 08 2017

Local: Auditório GERSA BLUMENAU

Horário: 13:30h às 16h

**DADOS PESSOAIS:**

|  |
| --- |
| Nome Completo:  Telefone Celular: Telefone Local de Trabalho:  E-mail: |

**DADOS PROFISSIONAIS:**

|  |
| --- |
| Instituição ou Movimento Social:  Unidade de Saúde: Município:  Telefone: |

**DADOS do Relato de experiência e / ou Receita :**

Tipo de Apresentação:

Tempo: Materiais necessários:

**\*Enviar esta ficha para** [**eventosmediovale@gmail.com**](mailto:eventosmediovale@gmail.com)  **e aguarde o email de confirmação da inscrição. Maiores informações pelo telefone 47 33788094 (a tarde)**

****