

FICHA DE INSCRIÇÃO NO ENTOMOQUIZ*

Nome da equipe: _____

Programa de Pós-Graduação: _____

Coordenador do Programa: _____

Universidade/Instituição: _____

Endereço: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

MEMBROS DA EQUIPE

Participante 1:

Nome:

Mestrando () Doutorando ()

E-mail:

Telefone:

Participante 2:

Nome:

Mestrando () Doutorando ()

E-mail:

Telefone:

Participante 3:

Nome:

Mestrando () Doutorando ()

E-mail:

Telefone:

Participante 4:

Nome:

Mestrando () Doutorando ()

E-mail:

Telefone:

*Enviar a ficha de inscrição para o coordenador do EntomoQuiz (Prof. Dr. Claudio Franco) via e-mail: claudio.franco@udesc.br