



# XIX ENCONTRO NACIONAL DE VIROLOGIA

16 a 19 de Novembro de 2008

Hotel Glória – Caxambu – MG



## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Preencha o formulário com letra de forma mantendo uma cópia do mesmo.

**PRAZO FINAL PARA O ENVIO: 10/11/2008**

Nome: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_  
Cep: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_  
Telefone: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

TAXAS DE INSCRIÇÕES	Até 05/09/08	Até 31/10/08	Após 31/10/08	Total
( ) Profissional Sócio da SBV	R\$ 280,00	R\$ 330,00	R\$ 380,00	
( ) Profissional Não Sócio da SBV	R\$ 450,00	R\$ 500,00	R\$ 550,00	
( ) Estudante de Graduação Sócio da SBV	R\$ 90,00	R\$ 140,00	R\$ 190,00	
( ) Estudante de Graduação Não Sócio da SBV	R\$ 150,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00	
( ) Estudante de Pós-Graduação Sócio da SBV	R\$ 150,00	R\$ 200,00	R\$ 250,00	
( ) Estudante de Pós-Graduação Não Sócio da SBV	R\$ 250,00	R\$ 300,00	R\$ 350,00	
Curso	R\$ 30,00	R\$ 40,00	R\$ 50,00	
<b>Total</b>				

### CURSOS:

(Os cursos serão ministrados simultaneamente)

- ( ) *Curso 1* – Baculovírus para Expressão de Proteínas Heterólogas
- ( ) *Curso 2* – Bioinformática aplicada a Virologia
- ( ) *Curso 3* – Introdução sobre os Mecanismos de Replicação dos Genomas Virais

### Notas:

- Os cursos estão sujeitos a cancelamento caso não seja atingido o número mínimo de participantes. Neste caso o valor da inscrição do curso será devolvido.
- Categoria Estudante: É indispensável anexar documento que comprove a situação acadêmica regular 2008/2.
- Os Associados da SBV deverão estar quites com a anuidade de 2008 para o pagamento com desconto.
- A inscrição somente será aceita e confirmada mediante o recebimento, pela Secretária, do Formulário de Inscrição preenchido e do respectivo comprovante de pagamento.

### Formas de pagamento da Inscrição:

- ( ) Opção 1 – Dinheiro: R\$ \_\_\_\_\_
- ( ) Opção 2 – Cheque: Banco \_\_\_\_\_ Agência \_\_\_\_\_ Cheque nº \_\_\_\_\_ R\$ \_\_\_\_\_

Envie via Correio o Formulário de Inscrição junto com o cheque cruzado e nominal a Sociedade Brasileira de Virologia.

- ( ) Opção 3 – Empenho: R\$ \_\_\_\_\_

Consulte a Secretaria do Evento para maiores informações.

- ( ) Opção 4 – Depósito Bancário Identificado/ Transferência Bancária: R\$ \_\_\_\_\_

Banco do Brasil (001)  
Agência: 3120-8 Praça das Nações - c/c 11570-3  
Favorecido: Sociedade Brasileira de Virologia  
CNPJ: 31.153.307/0001-56

### Política de Cancelamento de Inscrições:

- Até 15/10/2008: Restituição de 50% do valor da inscrição.
- Após 15/10/2008: Não haverá restituição do valor da inscrição.
- Substituições de inscrites serão aceitas, mediante consulta a Secretária.

### TERMO DE ACEITE:

Estou de acordo com todos os termos e condições deste formulário.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Envie este Formulário preenchido e assinado com o comprovante de pagamento por e-mail, fax ou Correio para:

**SECRETARIA: Meta Marketing e Eventos Ltda**  
**Av. Nilo Peçanha, 50 – sala 1610 – Centro - 20020-906 - Rio de Janeiro – RJ**  
**Tel: (21) 2220-2097 - Fax: (21) 2220-2305 - virologia@wb.com.br**