|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO: Projeto Universidade da Mata Atlântica** **Curso de Qualificação em Biodiversidade e Conservação da Mata Atlântica**  |
| Nome e CPF |  |
| Endereço completo para correspondência  |  |
| *e-mail e tel*  |  |
| Profissão  |  |
| Instituição ou empresa  |  |
| \*valor pago à vista ou parcelado de acordo com a tabela abaixo | Acrescente cópia do comprovante de pagamento com CPF  |
| Observações: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **\*Prazos**  | **Até 15/08** | **Até 30 /09** | **Até 30/10** |
| À vista com desconto  | R$ 1.895,00 | ----------- | ----------- |
| 1ª. Parcela | R$ 665,00 | ---------- | ------------ |
|  2ª parcela  | ----------- | R$ 665,00 | ------------------- |
| **3ª parcela**  | ---------- | ---------- | R$ 665,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Por meio deste formulário estou ciente dos procedimentos de inscrição para o curso de qualificação em Biodiversidade e Conservação de Mata Atlântica assim como seu cronograma e as condições de pagamento pré-estabelecidas. Assinatura ( caso enviado pelos correios ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Envie por *e-mail* para: mceciliaizma@gmail.com Ou envie por correio ( com AR) para: Instituto Zoobotânico de Morro Azul / Inscrição , A/C Projeto Universidade da Mata Atlântica , Estrada do Pau Ferro 3066 , Morro Azul , Eng. Paulo de Frontin, RJ , CEP 26650-000. |  |