

# REVENDO FISILOGIA XVI

Curso de Extensão 2018

**Público-alvo:** alunos de graduação, alunos de iniciação científica e monitores, profissionais da área da saúde e biomédica, alunos de pós-graduação da área da Fisiologia e ciências afins, da UFRGS ou de fora da UFRGS, interessados nos principais temas da Fisiologia Humana.

Este curso é promovido anualmente pelo **Departamento de Fisiologia e pelo Programa de Pós-Graduação em Ciências Biológicas: Fisiologia da UFRGS**, desde 2003.

**Horário:** Sextas-feiras das 14 às 18 horas e sábados das 8:30 às 12:30 horas

**Local:** ICBS-UFRGS (Sarmiento Leite, 500), sala 338

**Inscrições:** 20 de agosto a 10 de setembro de 2018

Para fazer as **Inscrições:**

Mande para [contato@revendofisiologia.com.br](mailto:contato@revendofisiologia.com.br)

- **Dados cadastrais**

Nome completo

CPF

Identidade

nome da mãe

Sexo

data de nascimento

email

telefone celular

vínculo institucional (onde trabalha, curso, etc)

formação

Para efetuar o **pagamento** da taxa de inscrição:

- **Acesse:** <http://www1.ufrgs.br/guiarecolhimento/pagamentoexterno.php>
- **Preencha na guia:**

**Nome Completo:** Seu NOME

**CPF:** Seu CPF

**Vencimento:** 10/09/2017

**Valor do documento:** 120,00

**Descrição do recolhimento:** **Serviços administrativos** (Emissão diplomas, atestados, taxas, pgto xerox)

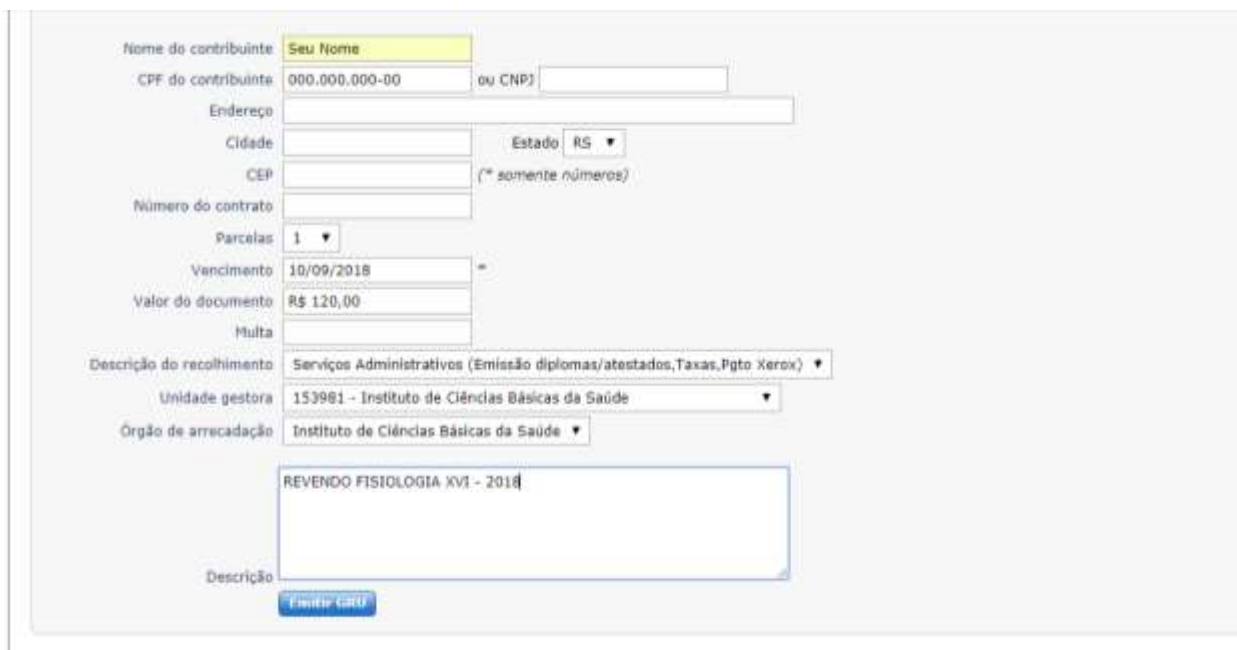
**Unidade Gestora:** Instituto de Ciências Básicas da Saúde

**Observações Gerais:** Revendo Fisiologia XVI - 2018

- Clicar em **Emitir GRU**
- Imprimir e pagar no banco
- Escanear o comprovante
  
- Mandar o comprovante de pagamento para o mesmo email [contato@revendofisiologia.com.br](mailto:contato@revendofisiologia.com.br)
- **Aguardar a confirmação da sua inscrição**

OBS: Não deixe de enviar o comprovante de pagamento o mais rápido possível para garantir a sua vaga. (A inscrição só será confirmada após o envio do comprovante de pagamento)

## Modelo para preenchimento da guia de recolhimento UFRGS



O formulário apresenta os seguintes campos e valores:

- Nome do contribuinte: Seu Nome
- CPF do contribuinte: 000.000.000-00 ou CNPJ: [ ]
- Endereço: [ ]
- Cidade: [ ] Estado: RS
- CEP: [ ] (\* somente números)
- Número do contrato: [ ]
- Parcelas: 1
- Vencimento: 10/09/2018
- Valor do documento: R\$ 120,00
- Multa: [ ]
- Descrição do recolhimento: Serviços Administrativos (Emissão diplomas/atestados,Taxas,Pgto Xerox)
- Unidade gestora: 153981 - Instituto de Ciências Básicas da Saúde
- Órgão de arrecadação: Instituto de Ciências Básicas da Saúde
- Descrição: REVENDO FISIOLOGIA XVI - 2018

Botão: Emitir GRU