

# 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 e das 14 às 18 horas.

**Local:** ICBS-UFRGS (Sarmento 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: **Revendendo 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

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