Ficha de Inscrição - V CBRN e VI ERN

Conselho Nacional de Redes Neurais - CNRN

Rio de Janeiro, 2 a 5 de Abril de 2001

Nome:	

Como gostaria de ter seu nome impresso no crachá?	

Endereço eletrônico:			
Instituição ou Empresa:			
Desejo o recibo em meu nome		Desejo o recibo em nome de:	

Submeteu artigo(s) aceito(s) para o V CBRN?

Não**:**		Sim (indique o(s) número(s) do(s) artigo(s)):	

Marque a categoria apropriada:

Tipo de inscrição:	Preço	Precisa de declaração?	
Normal	R$ 637,00	não	
Acadêmicos (dedicação integral)	R$ 377,00	não	

Forma de pagamento:

Cheque (nominal e cruzado à **Fundação Padre Leonel Franca**)	

Cartão de crédito (apenas até 23/Março/2001)			
Número:			Validade:
MASTERCARD			Assinatura:

Assine onde (e se) for pertinente:

Declaro trabalhar, **em tempo integral**, em instituição de ensino ou pesquisa:

Envie esta ficha (juntamente com cheque nominal, quando aplicável) para:

Prof. Carlos E. Pedreira; V CBRN; Cx.P.38063; CEP 22452-970 - Rio de Janeiro, RJ.
ou Prof. Carlos E. Pedreira; V CBRN; fax (0xx21) 511-3319

ATENÇÃO: NÃO ENVIE ESTA FICHA ATRAVÉS DE CORREIO ELETRÔNICO!

As inscrições serão confirmadas por *e-mail*, e os recibos estarão disponíveis durante o V CBRN.

Revisão em 01/Mar/2001