**Ficha de inscrição – Workshop on Cryo Techniques for Electron Microscopy –**

**24 a 28 de outubro de 2016, UFMG**

Nome completo \*



e-mail para contato\*



Instituição/Empresa  \*



Instituto/Departamento/Setor



Telefone/Ramal\*



Tipo de Vínculo com a Instituição/Empresa\*

Professor(a)/Pesquisador(a)

Técnico(a)

 Estagiário(a)

Iniciação Científica

Mestrando(a)

Doutorando(a)

Pesquisador(a) visitante

Solicita inscrição em: Interesse:\*

Ciclo de Palestras

Sessões Práticas (Hands-on)

No caso de inscrição nas sessões práticas, informe:

Experiência prévia em microscopia eletrônica? \*

Sim

Tempo e tipo de experiência



Não

Conhecimento prévio sobre criotécnicas? \*

 Sim

Tempo e tipo de experiência



Não