

# Ficha de Inscrição e Adesão ao Regulamento - PIAC 2021

(Preencher com letra legível)

## Autor principal:

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Universidade vinculada: \_\_\_\_\_  
Residente ou aluno (ano)? \_\_\_\_\_

## Coautor(a) 1 (se houver):

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Universidade vinculada: \_\_\_\_\_  
Residente ou aluno (ano)? \_\_\_\_\_

## Coautor(a) 2 (se houver):

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Universidade vinculada: \_\_\_\_\_  
Residente ou aluno (ano)? \_\_\_\_\_

## Coautor(a) 3 (se houver):

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Universidade vinculada: \_\_\_\_\_  
Residente ou aluno (ano)? \_\_\_\_\_

## Coautor(a) 4 (se houver):

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Universidade vinculada: \_\_\_\_\_  
Residente ou aluno (ano)? \_\_\_\_\_

# PIAC 2021

**Professor orientador:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de nascimento: \_\_\_\_\_  
Endereço residencial: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade-UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail(s): \_\_\_\_\_  
Número do CRMV: \_\_\_\_\_

Li o regulamento do PIAC 2021 da Ouro Fino Saúde Animal Ltda. na íntegra e estou de acordo com todas as suas cláusulas e condições. Torna-se obrigatório o preenchimento de todos os dados, caso contrário, a inscrição será automaticamente cancelada. Encaminhar esta ficha para o e-mail: [ouropiac@ourofino.com](mailto:ouropiac@ourofino.com) e impressa com a assinatura dos participantes para o endereço: Ouro Fino Saúde Animal Ltda - Rodovia Anhanguera, SP 330 Km 298 – Distrito Industrial – Cravinhos- CEP 14140-000, aos cuidados do Departamento Técnico Pet.

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**AUTOR**

\_\_\_\_\_  
**PROFESSOR ORIENTADOR**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 1**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 2**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 3**

\_\_\_\_\_  
**COAUTOR(A) 4**