**Ficha de inscrição – workshop de criomicroscopia 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  |
| **e-mail** |  |
| **Instituição** |  |
| **Departamento** |  |
| **Nível de formação** |  |
| **Possui experiência com processamento de material para microscopia eletrônica?** | NÃO  SIM |
| **Sabe operar o microscópio eletrônico?** | SIM  NÃO |

Enviar esta ficha preenchida para: [wendellbiom@gmail.com](mailto:wendellbiom@gmail.com)