

**ASSOCIAÇÃO BRASILEIRA DE HISTÓRIA DAS RELIGIÕES**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO:**

***Veja instruções abaixo do formulário para o correto preenchimento de cada campo de requerimento de informação.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 | Grupo de Trabalho (Número e título) |  |
| 02 | **Autoria** |  |
| 03 | **Coautoria ou Orientador (para Graduandos e pós-graduandos)** |  |
| 04 | **Minicurso (Número e título)** |  |
| 05 | **CPF** |  |
| 06 | **Endereço** |  |
| 07 | **Bairro** |  |
| 08 | **Cidade** |  |
| 09 | **Estado** |  |
| 10 | **CEP** |  |
| 11 | **Telefone** |  |
| 12 | **E-mails (do autor e do coautor ou Orientador – separados por vírgula)** |  |
| 13 | **Instituição a qual é vinculado** |  |
| 14 | **Sigla da Instituição** |  |
| 16 | **Titulação** |  |
| 17 | **Título Do Trabalho** |  |
| 18 | **Resumo do Trabalho** |  |