



4º CONGRESSO  
NACIONAL DE SAÚDE

Clique no botão

## Inscrição

[Página inicial](#) / [Inscrição](#)

**CLIQUE AQUI PARA SE INSCREVER**



4º CONGRESSO  
NACIONAL DE SAÚDE

Após a lotação da capacidade da sala, os congressistas serão redirecionados para sala de transmissão simultânea.

As inscrições são limitadas a 750 participantes.

Duplicidade de pagamento

Até 5 (cinco) dias antes do início do Congresso

100 % do valor pago

## [TUTORIAL SUBMISSÃO 2017 - CLIQUE AQUI](#)

### DOCUMENTAÇÃO

#### 1. Comprovante de categoria

### OS COMPROVANTES DE CATEGORIA DEVEM SER ENCAMINHADOS AO E-MAIL [SUPORTE.EXTENSAO@FUNDEP.UFMG.BR](mailto:SUPORTE.EXTENSAO@FUNDEP.UFMG.BR):

- Professores, médicos, profissionais da área da saúde e áreas correlatas da UFMG - carteira funcional
- Estudante UFMG (graduação e pós-graduação)- comprovante de matrícula no semestre vigente
- Estudante UFMG assistido pela FUMP - carteira FUMP Estudantes FUMP serão isentos dos valores de inscrições.(Vagas limitadas).
- Residentes/UFMG (Hospital das Clínicas e Risoleta Neves) - Declaração comprovando que está atuando como residente
- Técnicos/UFMG - Registro SIAPE ou matrícula UFMG
- Professores, médicos, profissionais da área da saúde e áreas correlatas de outras instituições - CRM
- Residentes de outras instituições - Declaração comprovando que está atuando como residente
- Estudantes de outras instituições - comprovante de matrícula no semestre

Role até o fim da página e clique em CONTINUAR

CONTINUAR

> INSCRIÇÃO NO EVENTO - CLIQUE NO BOTÃO 'CONTINUAR' PARA SE INSCREVER COMO PAGANTE



# EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento

- 
- 
- 

Instruções para pagamento por **peessoa jurídica**. [Clique aqui](#)

## Comunicados

Documentos exigidos para atendimento presencial.  
[Clique aqui.](#)

## Central de Atendimento

E-mail: [suporte.extensao@fundep.ufmg.br](mailto:suporte.extensao@fundep.ufmg.br)  
Fone: +55 31 3409-4220  
Av. Antônio Carlos, 6627  
Pça de Serviços - Loja 07  
Belo Horizonte - MG

## LOGIN

Informe seu número de registro na Fundep:

Sou um novo usuário (Criar número de registro e senha)  Pessoa Jurídica

**Digite o número de registro na FUNDEP.**  
**Caso não tenha, selecione **Sou um novo usuário.****



# EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento

CURSOS

ATIVIDADES

EVENTOS

Instruções para pagamento por **peessoa jurídica**. [Clique aqui](#)

## Comunicados

Mantenha seus dados cadastrais atualizados na Fundep

## Central de Atendimento

E-mail: [suporte.extensao@fundep.ufmg.br](mailto:suporte.extensao@fundep.ufmg.br)  
Fone: +55 31 3409-4220  
Av. Antônio Carlos, 6627  
Pça de Serviços - Loja 07

## LOGIN

Informe seu número de registro na Fundep:

Sou um novo usuário (Criar número de registro e senha)  Pessoa Jurídica

Informe seu CPF (somente brasileiros)

Informe seu passaporte (somente estrangeiros)

**Digite o CPF e clique no botão AVANÇAR.**

[Clique aqui](#) para recuperar seu número de registro e receber uma nova senha por e-mail.


Instruções para pagamento por **pessoa jurídica**. [Clique aqui](#)

### Comunicados

Mantenha seus dados cadastrais atualizados na Fundep

### Central de Atendimento

E-mail: [suporte.extensao@fundep.ufmg.br](mailto:suporte.extensao@fundep.ufmg.br)  
Fone: +55 31 3409-4220  
Av. Antônio Carlos, 6627  
Pça de Serviços - Loja 07  
Belo Horizonte/MG

 **Dúvidas? Clique aqui**  
Perguntas Frequentes

## Principais Dados Cadastrais

Preencha o formulário abaixo e clique em Salvar. Os campos marcados com um (\*) são obrigatórios

### Dados Pessoais

Nome: \*

Sexo: \*  Masculino  Feminino

Nacionalidade:

Data Nascimento(dd/mm/aaaa):\*  CPF: \*

Documento Identidade: \*  Órgão Expedidor: \*

Passaporte:  Estado Civil:  Escolaridade: \*

Quero utilizar o nome social ([Termo de utilização](#))

Preencha todos os campos com \* e role a página até o fim.

### Endereço



### Endereço

País de residência:  
BRASIL

CEP: \*      Endereço: \*      Número: \*

Complemento:      Bairro: \*      Estado: \*      Cidade: \*

AC      Acrelândia

### Contato

Informe ao menos um telefone para contato \*

Telefone Residencial:      Telefone Celular:      Telefone Comercial:

Ex.:      Ex.:      Ex.:

(xx)xxxx-xxxx      (xx)xxxx-xxxx      (xx)xxxx-xxxx

E-mail: \*      Confirmação E-mail: \*

Atenção! Todos comunicados serão feitos por e-mail.

Pertence à UFMG?

Sim       Não

Preencha todos os campos com \* e clique no botão SALVAR

SALVAR      CANCELAR



# EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento

- CURSOS
- ATIVIDADES
- EVENTOS

Instruções para pagamento por **peessoa jurídica**. [Clique aqui](#)

## Comunicados

Como faço para concorrer às vagas de bolsistas nos cursos ofertados neste site?

## Central de Atendimento

E-mail: [suporte.extensao@fundep.ufmg.br](mailto:suporte.extensao@fundep.ufmg.br)  
Fone: +55 31 3409-4220  
Av. Antônio Carlos, 6627  
Pça de Serviços - Loja 07

## LOGIN

Informe sua senha e clique em CONCLUIR.

Nome do Aluno/Participante: Mariana Donato Andrade

Número de registro: 2348194

Senha:

[Clique aqui](#) para receber uma nova senha por e-mail.

Já como usuário, digite a sua senha



Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento  BUSCAR

- CURSOS
- ATIVIDADES
- EVENTOS

Mariana Donato Andrade, você está fazendo inscrição para o Evento:

4º Congresso Nacional de Saúde da Faculdade de Medicina da UFMG - Promoção da Saúde: Interfaces, Impasses e Perspectivas

### Principais Dados Cadastrais

Número de registro: 2348194  
Nome: Mariana Donato Andrade  
Endereço: Rua Professor Anibal Mattos  
Número: 442  
Complemento: apto 1302  
Bairro: Santo Antônio  
Cidade: Belo Horizonte  
Estado: MG  
CEP: 30350220  
Nacionalidade: BRASIL  
Estado Civil: Divorciado

E-mail: mariana\_donato.a@hotmail.com  
Telefone Residencial: (31)3166-7917  
Telefone Comercial: (31)99702-0308  
Telefone Celular: (31)99702-0308  
CPF: 040.093.976-24  
Documento Identidade: MG7879107  
Órgão Expedidor: PCMG  
Passaporte:  
Escolaridade: Educação Superior completa  
Filiação: e

Clique no botão

ATUALIZAR DADOS CONFIRMAR DADOS





# EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento

- 
- 
- 

Mariana Donato Andrade, você está fazendo inscrição para o Evento:

4º Congresso Nacional de Saúde da Faculdade de Medicina da UFMG - Promoção da Saúde: Interfaces, Impasses e Perspectivas



O evento escolhido possui submissão de projeto, por isso o pagamento pode ser feito agora ou posteriormente, pela Área do Aluno/Participante. Deseja realizar o pagamento agora?

- Sim
- Não

**Clique na opção Sim e depois no botão AVANÇAR.**

- 
- 
-



# EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA

Pesquise aqui o Curso, Atividade ou Evento

- 
- 
- 

Mariana Donato Andrade, você está fazendo inscrição para o Evento:

4º Congresso Nacional de Saúde da Faculdade de Medicina da UFMG - Promoção da Saúde: Interfaces, Impasses e Perspectivas

## Pesquisa de mídia

Indique como você tomou conhecimento desse curso/evento:\*

- RÁDIO
- JORNAL
- TV
- BOCA A BOCA
- FOLDER OU CARTAZ
- INTERNET
- OUT-DOOR

Clique na opção com a sua resposta e depois no botão AVANÇAR.



### Categoria e dados do pagamento

Selecione a categoria:

- 4 - Professores, médicos, profissionais da área da saúde e correlatas de outras instituições
- 6 - Estudantes de outras instituições
- Médico Cooperado Unimed-BH
- Professores, médicos, profissionais da área de outras instituições correlatas da UFMG/EBSE
- Residentes, Residentes, Técnicos

**Selecione a opção Médico Cooperado Unimed-BH para que o valor apareça R\$ 0,00**

Selecione os espaços/serviços desejados:

	ESPAÇOS/SERVIÇOS	TIPO	PERÍODO	VALOR POR PARTICIPANTE (R\$)
<input checked="" type="checkbox"/>	INSCRIÇÃO NO EVENTO - CLIQUE NO BOTÃO 'CONTINUAR' PARA SE INSCREVER COMO PAGANTE	OBRIGATÓRIA	28/08 A 30/08 VIDE PROGRAMAÇÃO.	Á VISTA: R\$ 0,00

Forneça os dados para sua identificação no evento

Instituição de origem Mariana (teste)

Nome para crachá Mariana (teste)

Informe o responsável pelo pagamento:

- Próprio aluno/participante
- Outra pessoa física
- Pessoa Jurídica
- Pagamento compartilhado - Pessoa física e pessoa jurídica

**Termine de preencher as informações solicitadas e clique no botão CONTINUAR ao final da página.**