



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:

- 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
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
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
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: *	<input type="text"/>	Sexo: *	<input type="radio"/> Masculino	<input type="radio"/> Feminino	
Nacionalidade:	<input type="text" value="BRASIL"/>				
Data Nascimento(dd/mm/aaaa):*	<input type="text"/>	CPF: *	<input type="text" value="013.931.786-42"/>		
Documento Identidade: *	<input type="text"/>	Órgão Expedidor: *	<input type="text"/>		
Passaporte:	<input type="text"/>	Estado Civil:	<input type="text" value="Selecione"/>	Escolaridade: *	<input type="text" value="Selecione"/>
<input type="checkbox"/> 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
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 áreas correlatas da UFMG/EBSE
- Residentes, Residentes, 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.