**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**Dados do Candidato**

Nome completo:

Instituição:

Email:

Telefone:

**Categoria**

**(preencher um formulário para cada categoria)**

( ) Livre ( ) Científica

**Significado da Imagem**

Título/nome e breve descrição relacionando a fotografia com a Ciência do Solo

**Dados comprobatórios na forma descritiva e com dados numéricos (categoria científica)**

**Declaro** que as informações acima são verdadeiras e por mim obtidas

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE LIVRE USO DA FOTOGRAFIA PELO PPGCS**

Eu, ...................................................., portador do CPF nº ................................. autorizo o livre uso da fotografia intitulada .................................. pelo Programa de Pós-graduação em Ciência do Solo da UFPR, desde que citada a autoria.

**OBs: caso a fotografia na categoria científica tiver dois autores a declaração deve conter informações dos dois.**

Assinatura: