



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Dados do Candidato

Nome completo:

Instituição (apenas categoria científica):

Email:

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: