**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**1. Identificação**

**Nome:**

**CPF:**

**Vinculação Institucional:**

**Titulação:**

**E-mail para contato:**

**Telefone para contato:**

**2. Categoria de inscrição:**

**( ) Estudante de graduação**

**( ) Estudante de pós-graduação**

**( ) Profissionais de saúde e pesquisadores independentes**

**( ) Docentes**

**3. Modalidade de participação (marcar todas as modalidades de participação para a qual se inscreverá na II RAS):**

**( ) Grupo de Trabalho**

**( ) Exposição fotográfica**

**( ) Exposição filmográfica**

**4. Para qual grupo de trabalho se inscreverá?**

**( ) GT 1 – Antropologia da Adicção: dependência química como categoria e suas terapêuticas**

**( ) GT 2 – Metodologias participativas em Antropologia e Saúde Coletiva: diálogos necessários**

**( ) GT 3 – Direitos sexuais e reprodutivos em narrativas femininas: *o meu corpo me pertence* em sua miríade**

**( ) GT 4 – Negociando diagnósticos e prognósticos: interfaces da saúde, genética e epigenética**

**( ) GT 5 – Políticas públicas de saúde, direitos reprodutivos e desigualdades**

**( ) GT 6 – Jovens e saúde: desigualdades, diferenças, possibilidades**

**( ) GT 7 – HIV/AIDS, hepatites virais e outras DSTs: pesquisas sócio-antropológicas e suas interfaces sobre políticas e ações em saúde**

**( ) GT 8 – Pluralismo terapêutico e na contemporaneidade**

**( ) GT 9 – Autoetnografia, arte e corporalidades**

**( ) GT 10 – Antropologias e deficiência**

**5. O comprovante de pagamento da inscrição encontra-se anexado no e-mail enviado para inscrição na II RAS?\***

**( ) Sim**

**( ) Não**

**\* Para que sua inscrição seja efetivada, é necessário realizar o pagamento da taxa correspondente à sua categoria de inscrição e enviar o comprovante junto com esta ficha preenchida para o e-mail** **iiras.antropologiadasaude2017@gmail.com****. Casos omissos serão avaliados pela comissão organizadora da II RAS.**