

Responsável sem cadastro no sistema:

Para os responsáveis maiores de 18 que efetuarão a inscrição do trabalho do aluno e que não possuem cadastro no sistema.

1. Acesse a opção: *Sou novo na PUCRS – Não possuo cadastro*, preenchendo E-mail e CPF e clicando em Cadastre-se aqui.



Inscrição de dependente: Para efetuar a inscrição de menor de 18 anos, primeiramente faça seu login/inscrição.

ESPAÇO JOVEM CIENTISTA

Sou cadastrado na Extensão PUCRS **➔** *Sou novo na PUCRS - Não possuo cadastro*

CPF / Passaporte (*):

Nacionalidade (*): Brasileiro Estrangeiro

Informe sua senha (*):

Continuar

Esqueceu sua senha? Alterar senha

E-mail (*):

Nacionalidade (*): Brasileiro Estrangeiro

CPF (*):

(Obrigatório somente para brasileiros)

Cadastre-se aqui

2. Clique em “Declaro ter mais de 18 anos e confirmo a veracidade dos dados que serão informados”, cadastre uma senha e troque a opção Minha inscrição por **Inscrição de dependente**.
Preencha os dados do dependente e clique em AVANÇAR:

Declaro ter mais de 18 anos e confirmo a veracidade dos dados que serão informados.

E-mail (*):

Senha (*): Confirmar senha (*):

Desejo Registrar: Minha inscrição **➔** Inscrição de Dependente

Nome do Dependente	Vínculo com o Responsável	Status da Inscrição
<input checked="" type="radio"/> Cadastrar novo dependente		

Dados Pessoais do Dependente

Nome completo (*):

E-mail:

Sexo (*): Masculino Feminino Nacionalidade (*):

Data de nascimento (*): CPF:

Vínculo com o Responsável (*):

Certidão de Nascimento:

RG: Órgão expedidor: UF expedidor:

Passaporte (*): Data de emissão do passaporte (*):

Nome da mãe (*):

DDI: DDD: Telefone 1 (*): Copiar Telefones do Responsável

DDI: DDD: Telefone 2:

Endereço Residencial do Dependente

Copiar Endereço Residencial do Responsável

País: Endereço principal

CEP: [Pesquisar CEP](#) Código postal:

UF:

Cidade:

Bairro:

Logradouro (*):

3. Na próxima etapa será necessário preencher os dados do responsável pela inscrição. Clique em SALVAR para habilitar o botão de AVANÇAR:

Dados Pessoais do Responsável

E-mail:

Nome completo (*):

Sexo (*): Masculino Feminino Nacionalidade (*): SELECON ▼

Data de nascimento (*):

CPF:

RG:

Data de emissão do RG: Órgão expedidor: UF expedidor: SELECON ▼

Passaporte: Data de emissão do passaporte:

Tipo de documento: SELECON... Documento:

Nome da mãe (*):

DDI: DDD: Telefone 1 (*): Copiar Telefones do Dependente

DDI: DDD: Telefone 2:

Primeiro nome (*):

Último nome (*):

Endereço Residencial do Responsável

Copiar Endereço Residencial do Dependente

País: SELECON... CEP: [Pesquisar CEP](#)

Código postal:

UF: Cidade:

Bairro:

Logradouro:

Número: Complemento:

Endereço principal

4. Escolha a categoria de público e clique em AVANÇAR:

Categoria de público

Selecione uma das categorias de público disponíveis.

Projeto: FEIRA DE CIÊNCIAS E INOVAÇÃO DO MUSEU DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA DA PUCRS - EDIÇÃO 2017

Período: 03/10/2017 à 06/10/2017

Categoria de público: PÚBLICO EM GERAL

Valor da inscrição: R\$ 0,00

Categoria de público	
<input checked="" type="radio"/>	PÚBLICO EM GERAL

5. A próxima etapa é a de TRABALHOS, o responsável pela inscrição deverá selecionar o TIPO DE TRABALHO, escrever o TÍTULO do trabalho, preencher a Instituição de Ensino, anexar o arquivo do trabalho e acrescentar ainda os dados obrigatórios de NOME, CPF/PASSAPORTE e E-MAIL do COAUTOR (Se houver) e ORIENTADOR. O aluno cadastrado como dependente na inscrição é obrigatoriamente o AUTOR do trabalho.

Após o preenchimento desses dados clique em INSERIR TRABALHO e em AVANÇAR na sequência:

Tipo de trabalho (*): COMUNICAÇÃO ORAL

Título (*): TESTE

Instituição de Ensino (*): PUCRS - PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DO RIO GRANDE DO SUL

Anexar trabalho (*): LANÇAMENTOS_13-06-2017_11-53-52.XLSX (Tamanho até 2 MB)

Tipo de participante	Nome	Nº do CPF	Nº do passaporte (somente para estrangeiros)	E-mail	Instituição de Ensino
AUTOR	BRUNA SOUZA DE MELO	025.419.780-90		BRUNA.MELO@PUCRS.BR	
COAUTOR					
ORIENTADOR					

Inserir Trabalho Limpar

Favor preencher corretamente, pois os dados aqui informados serão considerados para a certificação deste trabalho.

Tipo de trabalho	Título	Resumo Anexado	Trabalho Anexado	Valor
COMUNICAÇÃO ORAL	TESTE	Não	Sim	R\$ 0,00

Preços

Inscrição:	R\$ 0,00
Certificado(s) extra(s):	R\$ 0,00
Atividade(s):	R\$ 0,00
Trabalho(s):	R\$ 0,00
Sub-total:	R\$ 0,00

Voltar Avançar

Para inserir ou excluir outros coautores ou orientadores, clique em editar (lápiz) e posteriormente em "+" ou "-" conforme a opção desejada. Não se esqueça de clicar em "Salvar". Para excluir um trabalho clique em "x" na área de "Inscrição - Trabalhos". Antes de avançar certifique-se de que todos os dados foram inseridos corretamente.

6. Clique em CONTINUAR para finalizar a inscrição:

Informações de pagamento

EVENTO GRATUITO!

Moeda selecionada: Real * As cotações de moedas estrangeiras estarão sujeitas a variação do câmbio.

Inscrição: R\$ 0,00

Certificado(s) extra(s): R\$ 0,00

Trabalho(s): R\$ 0,00

Valor final: R\$ 0,00

Tipo de pagamento: Isento

[Voltar](#) [Continuar](#)

