**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Delegação SBI na 13ª IAS Conference, Kigali - Ruanda

Envio para: sbi@infectologia.org.br até 30/05/2025

Nome completo:

Data de nascimento:

CPF:

RG:

Número do CRM/Estado:

Região do Brasil onde atua profissionalmente:

( ) Norte
( ) Nordeste
( ) Centro-Oeste
( ) Sudeste
( ) Sul

Categoria da Inscrição (assinale a opção correspondente):

( ) Categoria 1: até 10 anos de atuação profissional comprovada na assistência a pessoas vivendo com HIV (PVHIV).

( ) Categoria 2: mais de 10 anos de atuação profissional comprovada na assistência a pessoas vivendo com HIV (PVHIV).