# **FORMULÁRIO PARA CADASTRO**

Para receber informações sobre os Ensaios de Proficiência organizados pelo INCQS, por favor, preencha os dados abaixo e envie para o e-mail: [incqs.ep@fiocruz.br](mailto:ensaio.proficiencia@incqs.fiocruz.br)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da Instituição: | | |
| Nome do Laboratório: | | |
| Natureza do Laboratório:  Público  Privado | | |
| CNPJ: | | |
| **Áreas de Interesse** | | |
| Alimentos:  Agrotóxicos  Contaminantes Inorgânicos  Medicamentos Veterinárias  Micotoxinas  Microbiologia  Pesquisa de Sujidades (microscopia)  Outros. Especificar: | | Medicamentos:  Teor de Princípio Ativo  Dissolução  Microbiologia  Outros. Especificar:  Físico-químicos:  Domissaneantes |
| **É EXTREMAMENTE IMPORTANTE O PREENCHIMENTO DOS CAMPOS ABAIXO**  Endereço (rua, avenida etc.):  Número:       Complemento:  Bairro:       Cidade:       Estado:  CEP: | | |
| Telefone: | | |
| Pessoa de Contato: | | |
| E-mail da Pessoa de Contato: | | |
|  | | |
| Data: | Preenchido por: | |