



INVENTÁRIO DA OFERTA TURÍSTICA



CATEGORIA A5 – SISTEMAS DE SAÚDE

2. OBSERVAÇÕES

3. REFERÊNCIAS

4. EQUIPE RESPONSÁVEL

Responsável pelo preenchimento (Pesquisador) _____

Telefone/Fax _____

Endereço eletrônico (*e-mail*) _____

Responsável pela conferência (Coordenador) _____

Telefone/Fax _____

Endereço eletrônico (*e-mail*) _____