Cadastro de Cliente

Pesquisador(a) Acadêmico(a)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cliente: | | | | | Código (Para uso do CRTI): |
| CPF: | | R.G., Órgão Expedidor: | | | |
| Instituição: | | | | Cargo/Função: | |
| E-mails: | | | | | |
| Telefone (com DDD): | | | Celular (com DDD): | | |
| Endereço de Contato Profissional | | | | | |
| Logradouro (Av., Alameda, Rua, etc.): | | | | | |
| Quadra: | Lote: | Nº: | | Complemento: | |
| Bairro/Setor: | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | |
| CEP: | | | Caixa Postal: | | |
| Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras e me comprometo a citar o Centro Regional para o Desenvolvimento Tecnológico e Inovação (CRTI) nas publicações científicas derivadas das análises realizadas em seus equipamentos.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |