**Ficha de inscrição no Workshop**

**“LIMO EEG Workshop”**

**(preencher e enviar para** [bioestatistica@fmed.uc.pt](mailto:bioestatistica@fmed.uc.pt)**)**

**Dados do participante**

|  |
| --- |
| Nome: Click here to enter text.  Categoria profissional: Click here to enter text.  E-mail: Click here to enter text.  Contacto telefónico: Click here to enter text. |