PASSO-A-PASSO DE SUBMISSÃO DE TRABALHOS

Acesse o sistema pelo link <u>https://sbni2023.com.br/evento/sbni2023/home</u> e faça seu cadastro.

Já estou inscrito no e	vento	Quero me inscrever no evento
Informe seu e-mail ou CPF e senha	a para prosseguir.	Preencha os campos abaixo para iniciar sua inscrição.
E-mail ou CPF	Senha	*CPF
		FAZER INSCRIÇÃO

Em seguida, preencha o formulário cadastral. Atenção às informações obrigatórias. Confira os dados inseridos antes de confirmar e seguir para a próxima etapa. **Atenção para a escolha da categoria correta.**

	COMISSÕES	INSCRIÇÕES	LOCAL DO EVENTO	EXPOSIÇÃO	AGÊNCIA DE TURISMO	SECRETARIA EXECUTIVA
Página Inicial » Inscrições Formulário						
Configurações *Categoria						
NÃO SÓCIOS - MÉDICOS						
Dados pessoais						
*Nome completo		*Norr	ne para crachá		* Sexo	* Data de nascimento
					F	DD/MM/AAAA

Na próxima página, basta selecionar a atividade Congresso e clicar no botão laranja Salvar e Continuar

HOME	COMISSÕES	INSCRIÇÕES	LOCAL DO EVENTO	EXPOSIÇÃO	AGÊNCIA DE TURISMO	SECRETARIA EXECUTIVA
Página Inicial » Inscrições Participações						
						TESTE KELLY
Atividades Principais						Código: 28
Atividades disponíveis par	a seleção					Categoria: NAO SOCIOS - MEDICOS
Atividade					Valor	Inscrições em aberto
Congresso					R\$ 1.0	70,00 R\$ 1.070,00
SALVAR E CONTINUAR						T atwade Dashboard Meus dados
						Cadastro
						Perfil

Você será redirecionado para a página de pagamento. ATENÇÃO: não é obrigatório o pagamento da inscrição para submissão de trabalho, você poderá pagar a inscrição posteriormente. Para acessar a área de submissão, clique na opção Trabalhos disponível no menu lateral cinza.

Cupom de desconto TOTAL A PAGAR: R\$ 1.070,00 APUICAR	Dashboard Meus dados
	Cadastro
Deseja informar dados de cobrança diferentes dos cadastrais para o recibo?	Perfil
Não	Inscrições
	Inscrição
	Realizar Pagamento
Formas de pagamento	Recibo
	Inscrições Científicas
PIX BOLE TO BANCARIO	Trabalhos
	Decement
	Programação

Para enviar seu trabalho basta clicar no botão cinza CLIQUE PARA ENVIAR SEU TRABALHO. **Atenção: clique no botão correspondente ao formato que você deseja enviar.**

			TECTEVELLY
Data limite para envio dos trabalhos	Data limite para edição dos trabalhos	Data limite para exclusão dos trabalhos	Código: 28
25/04/2023	25/04/2023	25/04/2023	Categoria: NAO SOCIOS - MEDICOS
açã ainda nada anviar 👩 t			Inscrições em aberto R\$ 1.070,00
'ocê ainda pode enviar (3) t	abalho(s)		Inscrições em aberto R\$ 1.070,00 T athidade Dashboard

Preencha o formulário de submissão com atenção. Não se esqueça de conferir as regras. Caso ainda não tenha lido as regras, por favor acesse e confira: <u>https://sbni2023.com.br/#</u> No primeiro passo, você deverá preencher forma de apresentação e área do trabalho.

*Forma de Apresentação	*Área	
Selecione	Selecione	
		VOCÊ JÁ ADICIONOU © INSTITUIÇÃO DE UM LIMITE
ADICIONAR NOVA INSTITUIÇÃO		
Abiolomaic nova institucição		
ABIOIONAICHOVA INSTITUIÇÃO		
*Autorizo a entidade promotora	a publicar meu resumo em mídia impressa e	eletrônica
 *Autorizo a entidade promotora Este trabalho já foi publicado an 	a publicar meu resumo em midia impressa e eriormente	eletrônica

Nesta etapa, você deverá preencher os dados de TODOS os autores do trabalho. Após o período de submissão, NÃO SERÁ POSSÍVEL a inclusão de novos autores. Portanto, este é o momento de inclusão de todos os autores.

DADOS DO TRABALHO	DADOS DE AUTORIA DADO	OS DO RESUMO ENVIO		Código: 28
Autores				Categoria: NÃO SÓCIOS - MÉDICOS
*Nome	Nome do Meio	*Sobrenome	Indice Remissivo	Inscrições em aberto R\$ 1.070,00 1 atividade
*Interesse Comercial	Agência Financiadora	a Número do Processo		
Selecione				Dashboard
*Provável Apresentador	*Autor Corresponden	ite *E-mail	*Ordem	Meus dados
Selecione	Selecione		1	Perfil
*Telefone	*CPF			Inscrições
				Inscrição
	4			Realizar Pagamento
ADICIONAR NOVO AUTO				Recibo
				Inscrições Científicas

Na sequência, você será redirecionado para a página de preenchimento dos dados do trabalho propriamente dito. Preencha com atenção.

* Palavras Chave	
TESTE	
Fonte de Fomento (se houver)	
TESTE	
* Declaração de conflito de interesses de TODOS os autores	
TESTE	
CARACTERES DISPONÍVEIS 2485 DE 2500	
SALVAR E PROSSEGUIR RETORNAR A LISTAGEM DE TRABALHOS	
	(
	,

Confira os dados inseridos por você antes de confirmar e enviar seu trabalho. Lembre-se que você poderá voltar ao sistema e editá-lo até o prazo da submissão somente.

Dados do Trabalho (Grenna	Dashboard
Tipo de Trabalho: Relato de caso Forma de apresentação escolhida pelo autor: Apresentação Oral Área: Outros	Meus dados Cadastro Perfil
Autorizo a entidade promotora a publicar meu resumo em mídia impressa e eletrônica: Sim Este trabalho já foi publicado anteriormente: Não:	Inscrições Inscrição
Dados de Autoria Grenze	Recibo
Autores Ordem Nome Completo Indice Remissivo Interesse Comercial Apresentador Correspondente E-mail	Trabalhos
1 TESTE KELLY kelly TESTE TESTE, T.K.k. Não Sim Sim kelly@usbrasildigital.com	Programação Palestrantes
	C• SAIR
Dados do Resumo (Gronal)	

Esta é a ETAPA final. Uma vez conferidos os dados inseridos por você, clique no botão laranja Enviar trabalho. Pronto, seu trabalho foi submetido com sucesso.

