**Formulário para solicitação de ABNLAB**

**Importante:** este formulário deve ser preenchido em sua integralidade e enviado com um prazo mínimo de 2 meses de antecedência a data do ABNLAB. Caso haja informações faltantes, não será possível prosseguir com o processo de aprovação.

**Atenção:** todos os convidados ao ABNLAB deverão estar com sua anuidade quitada na ABN.

**DATA SELECIONADA PARA O ABNLAB** (terça ou quinta-feira, 19h às 20h30)

**TEMA PRINCIPAL DO ABNLAB**

**PALESTRANTES CONVIDADOS E SEUS RESPECTIVOS CONTATOS**

**MODERADORES CONVIDADOS**

**TEMA DAS PALESTRAS** (quando aplicável)

**COMO APRESENTAR O PALESTRANTE** (instituição principal ou cargo que ele está representando como convidado, não podendo ultrapassar o limite de 150 caracteres ou 2 linhas).

**FOTO DO(S) PALESTRANTE(S)** (se preferir, pode enviar como anexo no e-mail)

O formulário deverá ser enviado para os e-mails [**adriana@somosus.com.br**](mailto:adriana@somosus.com.br)**,** [**eventos@somosus.com.br**](mailto:eventos@somosus.com.br)e [gerencia.eventos@abneuro.org.br](mailto:gerencia.eventos@abneuro.org.br) com assunto: PROPOSTA ABN LAB|WEBINAR|DISCUSSÃO DE CASO + DATA.