

## INSTRUÇÕES GERAIS PARA CRONGRESSO

1. Os interessados em participar do IX Congresso Brasileiro de Nutrição Oncológica deverão inscrever-se exclusivamente pelo site: <https://www.sbno.com.br>

2. **Certificado:** A emissão de certificado será até 30 dias após o evento, com os dados do cadastro no site. <https://www.sbno.com.br>

3. Inscritos como **sócios e/ou especialistas pela SBNO** devem estar quites com a anuidade da SBNO, o que será verificado para a confirmação da inscrição.

4. O acesso as instalações será apenas para aqueles que **tenham crachá do congresso.**

### Instrução para pagamento da taxa de inscrição

Para efetuar o cadastro e o pagamento da taxa de inscrição, siga os passos abaixo:

1. Preencha o formulário criando login e senha no <https://www.sbno.com.br>
2. Siga para a próxima etapa, preencha os dados e selecione a categoria, clique em prosseguir;
3. CONCLUA O SEU PAGAMENTO.

Em caso de dúvidas, entre em contato através do e-mail: [suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br)

### Atenção:

Para as categorias de estudantes, será imprescindível encaminhar comprovante de categoria por e-mail: [suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br)

Obs: Serão aceitos os seguintes comprovantes de categoria:

- Carteirinha de estudante (frente e verso);
- Declaração de matrícula ou frequência assinada e carimbada pela instituição de ensino ou trabalho;
- Boleto quitado de mensalidade do semestre vigente da instituição de ensino.

### Desistência e Reembolso

- As devoluções seguirão os seguintes critérios:

1. Solicitação de cancelamento será aceita somente quando formalizada por meio de formulário enviado por e-mail para: [suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br) com os dados da inscrição até o dia **20/09/2025**. Neste caso o solicitante não poderá se inscrever no evento usando gratuidade obtida por meio de patrocinadores ou qualquer outra instituição.
2. Após data limite não serão aceitos solicitação de devolução. A devolução será correspondente a 70% do valor pago e será feita em até 60 dias após o término do Congresso.
3. O não comparecimento ao evento não será reembolsado.
4. Inscrições em duplicidade serão devolvidas mediante o recebimento do comprovante da efetiva duplicidade. O reembolso será realizado diretamente em conta corrente bancária que tenha o congressista como correntista.
5. Em hipótese alguma haverá devolução fora das normas estabelecidas acima.
6. Caso não consiga comparecer ao congresso, é possível transferir a sua inscrição para outra pessoa.

Atenção! A transferência de inscrição para outra pessoa poderá ser realizada somente até o dia **20/09/2025**, por meio de formulário, e o novo Congressista deverá efetuar a sua inscrição, que será validada somente via site, até o dia **15/10/2025**. Para isso, é necessário enviar solicitação de transferência para o email: [suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br). Este, por sua vez, deverá se inscrever no evento por meio do site da SBNO ([sbno.com.br](http://sbno.com.br)).

**Atenção:**

O FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DA TAXA DE INSCRIÇÃO OU TRANSFERÊNCIA DE INSCRIÇÃO DEVE SER ENVIADO, VIA E-MAIL PARA: [suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br)

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DEVOLUÇÃO DE TAXA DE INSCRIÇÃO CONGRESSO**

Data: \_\_\_\_\_

**Ref: Solicitação de Devolução da Taxa de Inscrição**

Solicito a devolução do valor  
R\$ \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Nome Completo: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço completo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS:**

Banco: \_\_\_\_\_

Agencia: \_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Nome do titular da conta: \_\_\_\_\_

CPF do titular da conta: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_

OBS: ANEXAR O(S) COMPROVANTE(S) DE PAGAMENTO VIA E-MAIL:

[suporte@sbno.com.br](mailto:suporte@sbno.com.br)

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE **TRANSFERÊNCIA** DE INSCRIÇÃO  
DO CONGRESSO**

Data: \_\_\_\_\_

**Ref: Solicitação de Transferência de Inscrição**

**Solicito a transferência da inscrição,**

**De:**

**Nome Completo:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Telefone(\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**Celular (\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Para:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_

**Telefone(\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**Celular (\_\_\_\_)** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Assinatura:** \_\_\_\_\_

OBS: ANEXAR O(S) COMPROVANTE(S) DE PAGAMENTO VIA E-MAIL:  
suporte@sbno.com.br