

XVI CONGRESSO INTERNACIONAL
HISTÓRIA DA LOUCURA, PSIQUIATRIA E SAÚDE MENTAL
XVI INTERNATIONAL CONGRESS
HISTORY OF MADNESS, PSYCHIATRY AND MENTAL HEALTH

VIII Simpósio Internacional Mulheres e Loucura
VIII International Symposium Women and Madness

COIMBRA – PORTUGAL — 16-18 DE JULHO DE 2025
COIMBRA – PORTUGAL — 16-18 JULY 2025

on line via Zoom e sessão satélite presencial
on line Zoom and satellite meeting in person

Boletim de inscrição / Registration

Nome / Name

Profissão / Profession

Instituição / Institution

Morada / Address

Código postal e cidade / Zip code and city

País / country

E-mail

Contacto telefónico – telemóvel /Phone-mobile phone:

**Tipo de inscrição (assinalar devidamente no retângulo à direita) /
Registration**

Inscrição com comunicação / Registration with communication até 20.junho.2025 / deadline 20.June. 2025 — 100 €	
Estudante e estudante de graduação (mestrado;doutoramento;pos-doutoramento); Médicos internos (psiquiatria) em Portugal / Student and Graduate Student (Master student, PhD student; PosDoc Student) (Inscrição com comunicação / Registration with communication) até 20.junho.2025 / deadline 20.June. 2025 — 80 €	
Inscrição sem comunicação / Registration without communication até 20.junho.2025 / deadline 20.June. 2025 — 70 €	

Inscrição inclui: material da reunião; possibilidade de publicação de texto correspondente à comunicação em livro (ebook) a editar; possibilidade de assistir presencialmente ao colóquio satélite / Registration includes: conference material; possibility of attending the satellite meeting in person.

Atenção / attention:

—Cada comunicação terá de 1 a 3 autores (máximo). Cada autor apenas poderá figurar em 2 comunicações orais ou 1 comunicação oral e 1 comunicação em poster ou 2 comunicações em poster. São considerados autores todos os que assinam a comunicação independentemente do lugar que ocupam / Each communication will have a maximum of 3 authors. Each author can only appear in 2 oral communications or 1 oral communications and 1 poster communication or 2 poster communication. All those who sign the communication are considered authors, regardless of the position they occupy

— A aceitação do resumo implica a inscrição de pelo menos um dos autores. A inscrição de um autor vincula-o apenas para uma comunicação. Caso seja co-autor de outra comunicação esta terá que ter outro(s) autor(es) inscritos / No abstract will be accepted until at least one author has registered. An author's registration is for communication only. If you are the co-author of another communication, you must have another author registered.

—A presença dos autores e comunicações no programa do congresso implica o pagamento da inscrição no prazo indicado. Não serão incluídas no programa as comunicações cujos autores não estejam inscritos de acordo com as instruções / The presence of the authors and communications in the congress program implies the payment of the registration within the indicated period. Communications whose authors are not registered according to the instructions will not be included in the program.

—As indicações sobre o modo de participação online (via zoom) serão comunicadas aos participantes / Instructions on how to participate online (via zoom) will be communicated to participants.

Sociedade de História Interdisciplinar da Saúde-SHIS

NIF:509746594 / VAT:509746594

Pagamento da inscrição / Methods of payment

Transferência bancária em nome de / By Bank Transfer: payable to:
Sociedade de História Interdisciplinar da Saúde-SHIS
NIF:509746594 / VAT:509746594

Banco / Bank: Caixa Geral de Depósitos-Praça da República-Coimbra-Portugal
NIB: 0035 0671 00014226 130 13
IBAN: PT50 0035 0671 00014226 130 13
BIC:CGDIPTPL

Assegure-se que assinala o seu nome na transferência bancária
Quando enviar o boletim de inscrição tem que adicionar uma cópia da transferência bancária

Be sure to print your name on the bank transfer receipt.
A copy of the money order must be attached to the registration form

E-mail para onde tem que enviar o boletim de inscrição e o comprovativo do
pagamento:cientifico.shis@gmail.com

E-mail registration form and payment proof/confirmation to:cientifico.shis@gmail.com

Recibo / Receipt

Nome / Name:

Morada / Address:

Código postal e cidade / zip code and city

Nº NIF / Nº VAT:

Contactos:cientifico.shis@gmail.com