

O Instituto Adolfo Lutz convida para o

9º. Curso de Citometria de Fluxo do IAL

28 de agosto a 01 de setembro de 2017

(aulas teóricas e práticas-demonstrativas)

04 a 19 de setembro de 2017 (prática)

das 08:30 h às 17:30 h

Coordenadoras:

Marisa Ailin Hong e Raquel dos Anjos Fazioli
Centro de Imunologia

Público-alvo:

Profissionais da área de saúde, nível superior, preferência com alguma experiência em Citometria de Fluxo. Conforme a procura, será realizada seleção dos inscritos.

Objetivo do curso:

Atualização dos conceitos básicos e fundamentais em Citometria de Fluxo aplicados à Saúde Pública, pesquisa e diagnóstico clínico: calibração e compensação, marcação de superfície, intracelular e multiparamétrica, protocolos de pesquisa, caracterização celular, diagnóstico clínico, oceanografia, *cell sorting*

Número de vagas:

70 para aulas teóricas e práticas-demonstrativas e 24 para aulas práticas

Taxa de Inscrição:

*Isento para Instituições Públicas

**Instituições Privadas: ≈ 20 UFESPs

Período de Inscrição:

de 29 de junho a 20 de julho de 2017

Preencher o formulário de inscrição e encaminhar para o e-mail: citometria.ial@gmail.com

Local:

Instituto Adolfo Lutz
Av. Dr. Arnaldo, 351 – Cerqueira César - São Paulo, SP
Auditório José Ademar Dias (andar térreo)

Mais informações: Núcleo de Seleção e Desenvolvimento de Recursos Humanos

Instituto Adolfo Lutz – Prédio Central – 3º andar – sala 85

e-mails: tratamento@ial.sp.gov.br

tel: (11) 3068-2855

CONTEÚDO PROGRAMÁTICO

Segunda-feira – 28 de agosto de 2017

Manhã

- 08:15 – 08:30 h: **Abertura do 9º Curso de Citometria de Fluxo do Instituto Adolfo Lutz**
Diretor Geral do IAL: Dr. Helio Hehl Caiaffa Filho
Local: Auditório José Ademar Dias
- 08:30 – 09:30 h: **Aula 1 - História da Citometria de Fluxo**
Assessoria Científica - BD Biosciences
Local: Auditório José Ademar Dias
- 09:30 – 10:30 h: **Aula 2 - Princípios da Citometria de Fluxo**
Assessoria Científica - BD Biosciences
Local: Auditório José Ademar Dias
- 10:30 – 11:00 h: Intervalo
- 11:00 – 12:00 h: **Aula 3 - Calibração e compensação do Citômetro de Fluxo**
Assessoria Científica - BD Biosciences
Local: Auditório José Ademar Dias
- 12:00 – 14:00 h: Almoço

Tarde

- 14:00 – 15:00 h: **Aula 4 – Citometria de Fluxo na Saúde Pública**
Marisa Ailin Hong – Centro de Imunologia do Instituto Adolfo Lutz
Local: Auditório José Ademar Dias
- 15:00 – 16:00 h: **Aula 5 - Fenotipagem de células e protocolos de pesquisa com Citometria de Fluxo**
Noêmia Mie Orii Sunada – LIM-56/FMUSP
Local: Auditório José Ademar Dias
- 16:00 – 16:30 h: Intervalo
- 16:30 – 17:30 h: **Aula 6 - Análise multiparamétrica com uso de mais de 4 cores em Citometria de Fluxo**
Karina Carvalho Salmazi – Hospital Israelita Albert Einstein
Local: Auditório José Ademar Dias



INSTRUMENTO PARA INSCRIÇÃO EM CURSO

(PREENCHIMENTO EM LETRA DE FORMA)

“9º Curso de Citometria de Fluxo do Instituto Adolfo Lutz”

INSCRIÇÃO Nº: _____

A. DADOS PESSOAIS:

Nome:

e-mail: Local (Cidade/Estado):

Endereço Residencial (Rua/Avenida, número, complemento, bairro, CEP):

.....
.....

Telefone Residencial: (.....) Telefone Celular: (.....)

B. DADOS PROFISSIONAIS:

B.1. INSTITUTO ADOLFO LUTZ:

Centro / Núcleo:

Ramal:

Tipo de vínculo: Estágio curricular (____) Aprimoramento / FUNDAP (____)

Pós-Graduando: Mestrado (____) Doutorado (____)

Funcionário (____) Cargo:

Outros (____):

B.2. INSTITUIÇÃO EXTERNA:

Privada

Nome da Instituição:

Telefone Comercial: (.....) Fax: (.....)

Tipo de vínculo: Estágio curricular (____) Aprimoramento / FUNDAP (____)

Pós-Graduando: Mestrado (____) Doutorado (____)

Funcionário (____) Cargo:

Outros (____):



Pública

Nome da Instituição:

Telefone Comercial: (.....) Fax: (.....)

Tipo de vínculo: Estágio curricular (___) Aprimoramento / FUNDAP (___)

Pós-Graduando: Mestrado (___) Doutorado (___)

Funcionário (___) Cargo:

Outros (___):

B.3. FORMAÇÃO:

Graduação:

Curso:

Instituição:

Concluído: Sim (___) Não (___) Ano de conclusão:

Especialização / Mestrado:

Curso:

Laboratório: Departamento:

Instituição:

Orientador:

Telefone comercial: (.....)

Concluído: Sim (___) Não (___) Ano de conclusão:

Doutorado:

Curso:

Laboratório: Departamento:

Instituição:

Orientador:

Telefone comercial: (.....)

Concluído: Sim (___) Não (___) Ano de conclusão:

