

**FICHA DE INSCRIÇÃO DO SERVIDOR(A) PÚBLICO**

(\*): CAMPOS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.

CURSO:

1. **– IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. NOME (\*):** | | | | | | | | | | | |
| **2. CPF (\*):** | | | **3.Data Nascto (\*):** | | | | | | **4. SEXO (\*): M ( ) F( )** | | |
| **5. END. PESSOAL(\*):** | | | | | | | | | | | |
| **6. BAIRRO (\*):** | | **7.CIDADE (\*):** | | | | **8.ESTADO (\*):** | | | | **9.CEP (\*):** | |
| **10. INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| **11. ENDEREÇO TRABALHO :** | | | | | | | | | | | |
| **12. E-MAIL ATUALIZADO:** | | | | | | | | | | | |
| **13.TEL.PARTICULAR**  **com DDD (\*):** | **14. TEL.INSTITUIÇÃO com DDD** | | | **15. MATRÍCULA .FUNCIONAL (\*):** | | | | **16. LOTAÇÃO** | | | **17. UNIDADE** |
|  |  | | |  | | | |  | | |  |
| **18. CARGO / FUNÇÃO** | | | | | | | **19. TEMPO DE SERVIÇO ( ) ANO (S) ( ) MES (ES)** | | | | |
| **20. ESCOLARIDADE (\*):**  ( ) ENSINO FUND. ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( ) ENSINO MÉDIO ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO  ( ) ENSINO SUPERIOR ( ) COMPLETO ( ) INCOMPLETO  ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) PÓS-GRADUAÇÃO LATU SENSU | | | | | **21. GRADUAÇÃO** | | | | | | |
|  | | | | | | |

1. **– SEVIDOR PÚBLICO**

|  |
| --- |
| **SITUAÇÃO FUNCIONAL: ( ) EFETIVO ( ) TEMPORÁRIO ( ) CARGO COMISSIONADO** |

1. **– DO PERFIL DO SERVIDOR(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **1- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA INSTITUIÇÃO** | |
|  | |
| **2 – APRESENTA NECESSIDADES ESPECIAIS** | |
| **( ) SIM NÃO ( ) QUAL (IS)? ( ) VISUAL ( ) AUDITIVA ( ) LOCOMOÇÃO ( ) OUTRA. QUAL? ( ) CANHOTO** | |
| **3 – QUE CRITÉRIO FOI ADOTADO PARA SUA PARTICIPAÇÃO NESTE CURSO?** | |
| **( ) INDICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA**  **( ) SUGESTÃO DO AGENTE DE DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO-DC** | **( ) INICIATIVA PRÓPRIA**  **( ) OUTRO. QUAL? .....................................................................................** |
| **4 – QUAL O SEU NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE O ASSUNTO A SER MINISTRADO NO CURSO/OFICINA?** | |
| **( ) APROFUNDADO ( ) DESCONHECIDO ( ) SUPERFICIAL** | |

Benvides PA,\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a) Assinatura da Chefia

* Esta ficha de inscrição deverá está devidamente preenchida e digitalizada para que possa ser enviada para o e-mail: **seplanpmb.cursos@gmail.com** para o cadrastramento no curso informado nesta ficha de inscrição.
* O(a) servidor(a) terá que emitir o seu próprio certificado digital ao finalizar o curso, e enviará o referido arquivo para o e-mail: **seplanpmb.cursos@gmail.com** para que possa ser liberado para novas inscrições de novos cursos disponiveis.