FORMAÇÃO CONTINUADA
FICHA DE INSCRIÇÃO

DADOS PESSOAIS				
Nome Completo:				
Nome da Mãe:				
Data de Nascimento:			Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	
Município de Nascimento:		Estado Civil:		UF de Nascimento:
Nome do Cônjuge:				
Possui conhecimentos básicos de informática: Sim ( ) Não ( )				

DOCUMENTAÇÃO				
CPF:	RG:	Emissão:	Órgão Emissor:	UF:

LOGRADOURO			
Tipo: ( ) Residencial ( )Profissional		CEP Exato:	
Endereço:			
Bairro:	Município:		UF:
Telefone Residencial:	Telefone Trabalho:		Celular:
E-mail Legível:			
Confirmação do E-mail:			

DADOS FUNCIONAIS		
Local de Trabalho	( ) Secretaria de Educação Estadual	( ) Prefeitura Municipal
	( ) Secretaria de Educação Municipal	( ) Câmara Municipal
	( ) nome da Escola Estadual:	
	( ) nome da Escola Municipal:	
	( ) Outro:	
	Número da matrícula:	
Cargo / Função	( ) Contratado	( ) Técnico do Prestação de Contas
	( ) Gestor Municipal (Executivo)	( ) Técnico do PNAE
	( ) Técnico da SEMED	( ) Técnico do PDDE
	( ) Legislador	( ) Técnico do PTE
	( ) Professor Estado	( ) Técnico do PLI
	( ) Professor Município	( ) Técnico do FUNDEB
	( ) Diretor Estado	( ) Conselheiro FUNDEB
	( ) Diretor Município	( ) Conselheiro do CME
	( ) Motorista	( ) Conselheiro do CACS
	( ) Contador	( ) Conselheiro do CAE
	( ) Comitê Local do PAR	( ) Conselheiro do CE
	( ) Técnico do Prestação de Contas	( ) Outro:
Escolaridade	( ) Fundamental Completo	( ) Fundamental Incompleto
	( ) Médio Completo	( ) Médio Incompleto
	( ) Superior Completo	( ) Superior Incompleto
	( ) Pós Graduação	( ) Mestrado

FORMAÇÃO ACADÊMICA	
Área de Formação:	Instituição:
Curso:	Data de Conclusão:

CURSOS PRETENDIDOS	
1º OPÇÃO	
2º OPÇÃO	
3º OPÇÃO	
4º OPÇÃO	
5º OPÇÃO	
6º OPÇÃO	
7º OPÇÃO	
8º OPÇÃO	

TURNO PRETENDIDO
Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )

Macaé,_____ de _____ de _____

Assinatura:_____