



SEED/SUPERINTENDÊNCIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
DPPE/COORDENAÇÃO DE FORMAÇÃO CONTINUADA
CENTRO ESTADUAL DE CAPACITAÇÃO EM ARTES GUIDO VIARO
FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO

DADOS DO EVENTO		
1ª OPÇÃO	Data de Início: _____ Data de Término: _____ Turno: () Manhã () Tarde () Noite Código do Evento: _____ Nome do Evento: _____ Data de Início: _____ Data de Término: _____	
	2ª OPÇÃO Data de Início: _____ Data de Término: _____ Turno: () Manhã () Tarde () Noite Código do Evento: _____ Nome do Evento: _____ Data de Início: _____ Data de Término: _____	
DADOS DO PARTICIPANTE		
Nome Completo:	_____	
RG:	CPF:	Fone Res:
Celular:	Município de Residência:	
E-mail: _____		
DADOS FUNCIONAIS		
Estabelecimento(s) de Ensino que atua:	_____ _____	
NRE:	Município:	Fone:
TERMO DE CIÊNCIA		
Eu, _____, ao preencher esta ficha de pré-inscrição, assumo o compromisso de participar no evento acima mencionado, bem como declaro estar ciente das informações abaixo relacionadas: ✓ Para a emissão do certificado é necessário 100% de frequência nas aulas. Sendo assim, qualquer falta inviabiliza o recebimento do mesmo. ✓ A data de início e o horário do evento devem ser previamente anotados a fim de evitar transtornos, tais como: perder a aula inaugural ou comparecer em dias e/ou horários trocados. ✓ A inscrição deve ser confirmada pelo telefone 3267-3597. ✓ Caso não possa comparecer ao evento inscrito, solicitar o cancelamento da inscrição pelo telefone acima, visando liberar a vaga para outro participante. ✓ Caso o inscrito não compareça ao curso, sem solicitar o cancelamento da inscrição antecipadamente, não poderá inscrever-se novamente na mesma modalidade, até o término do ano letivo. ✓ Nos cursos de dança, teatro e jogos, o participante deverá estar vestido com roupas confortáveis, que permitam os movimentos corporais, bem como usar sapatilhas ou pés descalços durante as aulas.		
Data da Inscrição: ____/____/____		Assinatura do Candidato _____
CONCORDÂNCIA		
Nome(s) do(s) responsável(eis) pelo(s) estabelecimento(s) ou setor que indicou sua inscrição. OBS: No caso do professor atuar em mais de um estabelecimento, obter a assinatura das direções de todos em que atua.		
Assinatura e carimbo da Direção		Assinatura e carimbo da Direção