

DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DE PROGRAMAS ESTRATÉGICOS EM GOVERNANÇA PÚBLICA - DDPEG
CENTRO DE DESENVOLVIMENTO DE COMPETÊNCIAS E HABILIDADES PROFISSIONAIS EM GOVERNANÇA PÚBLICA - CDHP

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

CURSO/OFICINA: _____

PERÍODO: ____/____/____ A ____/____/____ HORÁRIO: ____ ÀS ____

I – IDENTIFICAÇÃO

| | | | | | |
|---|--|--------------------|---------------|--------------------------|--|
| 1. NOME | | 2. CPF | | 3. SEXO M () F () | |
| 4. Data Nascto: | | | | | |
| 5. INSTITUIÇÃO | | | | | |
| 6. ENDEREÇO TRABALHO | | | | | |
| 7. E-MAIL | | | | | |
| 8.TEL.PARTICULAR | | 9. TEL.INSTITUIÇÃO | | 10. MAT.FUNCIONAL | |
| | | | | | |
| 13. CARGO / FUNÇÃO | | | | 14. TEMPO DE SERVIÇO | |
| | | | | () ANO (S) () MES (ES) | |
| 15. ESCOLARIDADE | | | 16. GRADUAÇÃO | | |
| <input type="checkbox"/> ENSINO FUND. <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR <input type="checkbox"/> COMPLETO <input type="checkbox"/> INCOMPLETO <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> PÓS-GRADUAÇÃO LATU SENSU | | | | | |

II – SEVIDOR PÚBLICO

| | | | | | |
|------------------------------------|--|-----------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> MUNICIPAL | | <input type="checkbox"/> ESTADUAL | | <input type="checkbox"/> FEDERAL | |
| SITUAÇÃO FUNCIONAL | | <input type="checkbox"/> EFETIVO | | <input type="checkbox"/> TEMPORÁRIO | |
| | | | | <input type="checkbox"/> CARGO COMISSIONADO | |

III – DO PERFIL DO ALUNO

| | |
|--|--|
| 1- ATIVIDADES DESENVOLVIDAS NA INSTITUIÇÃO | |
| | |
| 2 – APRESENTA NECESSIDADES ESPECIAIS | |
| <input type="checkbox"/> SIM NÃO <input type="checkbox"/> QUAL (IS)? <input type="checkbox"/> VISUAL <input type="checkbox"/> AUDITIVA <input type="checkbox"/> LOCOMOÇÃO <input type="checkbox"/> OUTRA. QUAL? <input type="checkbox"/> CANHOTO | |
| 3 – QUE CRITÉRIO FOI ADOTADO PARA SUA PARTICIPAÇÃO NESTE CURSO? | |
| <input type="checkbox"/> INDICAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA <input type="checkbox"/> INICIATIVA PRÓPRIA <input type="checkbox"/> SUGESTÃO DO AGENTE DE DESENVOLVIMENTO E CAPACITAÇÃO-DC <input type="checkbox"/> OUTRO. QUAL? | |
| 4 – QUAL O SEU NÍVEL DE CONHECIMENTO SOBRE O ASSUNTO A SER MINISTRADO NO CURSO/OFICINA? | |
| <input type="checkbox"/> APROFUNDADO <input type="checkbox"/> DESCONHECIDO <input type="checkbox"/> SUPERFICIAL | |
| 5- ATIVIDADES ARTÍSTICAS QUE DESENVOLVE: | |
| <input type="checkbox"/> NÃO DESENVOLVE ATIVIDADES ARTÍSTICAS <input type="checkbox"/> TOCA INSTRUMENTO <input type="checkbox"/> ESCREVE <input type="checkbox"/> CANTA <input type="checkbox"/> PARTICIPA DE CORAL <input type="checkbox"/> FAZ ARTESANATO <input type="checkbox"/> PINTA/DESENHA <input type="checkbox"/> OUTROS? _____ | |

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| _____, ____/____/____. | |
| Município | |
| _____ | |
| Assinatura do Servidor | |
| _____ | _____ |
| Visto do ADC | Assinatura da Chefia Imediata |

- Esta ficha original será entregue pelo Agente de Desenvolvimento e Capacitação (ADC) ou pelo servidor à Escola de Governo do Estado do Pará - EGPA no período de inscrição, devidamente assinada pela chefia imediata e com o visto do ADC, caso contrário perderá a validade.
- Não é permitido ao servidor faltar no primeiro dia de aula, sob pena de ser automaticamente eliminado do curso.

A EFETIVAÇÃO DESTA FICHA DE INSCRIÇÃO ESTÁ SUJEITA À AVALIAÇÃO DA EGPA.