

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	
11. LOTAÇÃO				12. UNIDADE	
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.