**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Demanda específica

 Ficha de Inscrição para o Curso de Formação Inicial e Continuada em Transtorno do Espectro Autista

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** |
| Nome: | Data de nascimento: |
| CPF: | Identidade: | Órgão Expedidor: | Sexo: |
|  |
| Aluno com deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação: ( ) Sim ( ) Não |
| **DADOS PROFISSIONAIS / ESCOLARES** |
| Local de trabalho: | Tipo de atividade: |
| Escolaridade: ( ) Fundamental 1ª Fase ( ) Fundamental 2ª Fase ( ) Ensino Médio ( ) Superior  | ( ) Completo ( ) Incompleto |
| **CURSO FIC:**  |
| **DADOS DE CONTATO** |
| Telefones:  |
| E-mail: |

**Perguntas Básicas**

1. Tem conhecimento acerca do curso pretendido? ( ) sim ( ) não
2. O que espera do Curso?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enviar este documento de inscrição juntamente com as copias abaixo descritas, para o email **gepex.senadorcanedo1@gmail.com****,**

**Candidatos que não apresentarem documentação completa não serão matriculados.**

Documentos para matrícula: Carteira de identidade (cópia digital); CPF ( cópia digital); Comprovante de endereço com CEP

 ( cópia digital); Comprovante de escolaridade (cópia digital).

**Horário do Curso** : terças e quintas feiras das 14h as 16h. Com aulas síncronas e assíncronas. Inicio 18/10/2022 final em 13/12/2022.