

FICHA DE INSCRIÇÃO

RECEBIDO
Em ____ / ____ / ____
Às _____
Assinatura / carimbo

ORIENTAÇÕES PARA PREENCHIMENTO DA FICHA

- 1 – Utilize letras maiúsculas sem abreviações
- 2 – Preencha o Campo Código de acordo com a programação.

DADOS DO CURSO								
Curso: _____ Código: _____ Período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____								
DADOS PESSOAIS								
Nome: _____ RG/Emissor: _____ CPF: _____ Sexo: () F () M Data de Nascimento (d/m/a): _____ E-mail: _____ Formação Acadêmica: _____ Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____ Telefone: _____ Celular: _____								
DADOS FUNCIONAIS								
Órgão/Secretaria: _____ Lotação: _____ Endereço: _____ Telefone: _____ Ramal: _____ Cargo: _____ Função: _____ Área de Atuação: _____ Matrícula: _____								
São Luis (MA), ____ de ____ de 2013.								
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;">_____</td> <td style="width: 50%; border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; border: none;">Servidor</td> <td style="text-align: center; border: none;">Chefia Imediata (Carimbo)</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border: none;">_____</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; border: none;">Agente da Rede</td> </tr> </table>	_____	_____	Servidor	Chefia Imediata (Carimbo)	_____		Agente da Rede	
_____	_____							
Servidor	Chefia Imediata (Carimbo)							

Agente da Rede								
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES								
1 – As vagas serão preenchidas, pela ordem de chegada das inscrições. 2 – Para validar a Inscrição é obrigatório o preenchimento de todos os campos e a assinatura da Chefia Imediata devidamente carimbada. 2 – O servidor que não puder comparecer no primeiro dia de aula, deverá comunicar a EGMA com 24h de antecedência. 3 – A EGMA comunicará ao chefe imediato do servidor sua desistência do(s) curso(s) para o qual foi liberado ou outras ocorrências que se fizerem necessárias. 4 – A EGMA se reserva ao direito de transferir o curso quando o número de inscritos for inferior a 70% do número de vagas.								

Comprovante de inscrição do Servidor

Nome do Servidor: _____

Curso: _____ Período: ____ / ____ / ____ Horário: _____

Recebido em: ____ / ____ / 2013 às ____ h. Assinatura e Carimbo do responsável pela inscrição