****

Formulário de inscrição

Programa Formação pela Escola

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | |
| Estado civil: | | | | | | | | | | | |
| Sexo: ( )Feminino ( )Masculino | | | | | | Data de nascimento: | | | | | |
| UF de nascimento: | | | | | | | Município de nascimento: | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | |
| DOCUMENTAÇÃO | | | | | | | | | | | |
| RG: | | Data Emissão: | | Órgão Emissor: | | | | | | | UF: |
| LOGRADOURO | | | | | | | | | | | |
| Tipo: ( ) Residencial ( ) Profissional | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | Bairro: | |
| UF: | | | Município: | | | | | | | | |
| Tel.: | | Celular: | E-mail: | | | | | | | | |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA | | | | | | | | | | | |
| Nível de ensino: | | | | | | | | | | | |
| Área de Formação: | | | | | | | | Instituição: | | | |
| Curso: | | | | | | | | Data de conclusão (dia/mês/ano): | | | |
| LOCAL DE TRABALHO ESTADUAL | | | | | | | | | | | |
| ( ) | Secretaria de Educação Estadual | | | | ( ) | | | | Prefeitura Municipal | | |
| ( ) | Secretaria de Educação Municipal | | | | ( ) | | | | Câmara Municipal | | |
| ( ) | Escola: | | | | ( ) | | | | Outro: FNDE | | |
| ( ) | Lotação: | | | |  | | | |  | | |
| CARGO OU FUNÇÃO | | | | | | | | |  | | |
| ( ) | Gestor de Educação | | | | ( ) | | | | Técnico do PNAE | | |
| ( ) | Gestor Municipal (Executivo) | | | | ( ) | | | | Técnico do PDDE | | |
| ( ) | Gestor da Escola | | | | ( ) | | | | Técnico do PTE | | |
| ( ) | Legislador | | | | ( ) | | | | Técnico do PLI | | |
| ( ) | Professor | | | | ( ) | | | | Conselheiro CEE | | |
| ( ) | Motorista | | | | ( ) | | | | Conselheiro do CME | | |
| ( ) | Contador | | | | ( ) | | | | Conselheiro do CACS Fundeb | | |
| ( ) | Comitê local do PAR | | | | ( ) | | | | Conselheiro do CAE | | |
| ( ) | Técnico do Prestação de Contas | | | | ( ) | | | | Conselheiro do CE | | |
| ( ) | Técnico do Fundeb | | | | ( ) | | | | Outro (Analista de Relacionamento) | | |

Em qual curso você gostaria de se matricular?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso | 1ª Opção | 2ª Opção |
| Programa Nacional de Alimentação Escolar – PNAE |  |  |

***Fique atento para as datas!***

**Até 12/09/2019** *- envio formulário de inscrição (****preenchimento completo obrigatório****), para o endereço eletrônico:* [fpe@sme.pmf.sc.gov.br](mailto:fpe@sme.pmf.sc.gov.br) *ou pessoalmente para a DIOP sala 503 aos cuidados de Cida, Rosana, Carol, Jussara.*

*Início do curso na Plataforma Moodle previsto para 15/09/19.*

*Data de finalização do curso na Plataforma Moodle previsto para 15/10/2019.*

***Atenção vagas limitadas!***

***Módulo PNAE – Tutora: Maria Aparecida Garcia (30 vagas)***