



## FICHA DE PRÉ-INSCRIÇÃO: CURSOS À DISTÂNCIA-EAD

Curso(s) Pretendido(s)*:		Período:	
Nome*:			
Nome Social:			
Nº da Matrícula*:		CPF*:	RG:
Endereço Residencial:			Nº
Complemento Residencial:			
Bairro:		CEP:	Cidade*:
Telefone Residencial*:		EMAIL*:	
Celular*:			
Formação Escolar: Ensino Fundamental ( ) Completo ( ) Incompleto Médio ( ) Completo ( ) Incompleto		Superior ( ) Completo ( ) Incompleto Curso de Formação:	
Órgão em que é Lotado*:		Local de Trabalho*:	Servidor Público ( ) Estadual
Atividade que desenvolve*:		Turno do seu trabalho:	
Telefone do Trabalho*:		Data da inscrição no curso da ESPEP ____/____/20____	
Autorização do chefe imediato ou encaminhamento pelo RH (assinatura e carimbo)			
Assinatura do Candidato*:			
Uso exclusivo da ESPEP		Recebido por:	
Data de recebimento: ____/____/20____		Avaliação:	

\*Preenchimento obrigatório

MAIORES INFORMAÇÕES: (83) 3214.1984

ENVIE A FICHA PARA O EMAIL: nusset.espep@hotmail.com