



**ANEXO I**  
**PROGESTÃO ONLINE**  
**FICHA DE INSCRIÇÃO DO CURSISTA**

**DADOS PESSOAIS**

NOME DO CANDIDATO		CPF	
ENDEREÇO			
BAIRRO		CIDADE	UF
TELEFONE FIXO	TELEFONE MÓVEL	E-MAIL	
FORMAÇÃO ACADÊMICA			

**DADOS FUNCIONAIS**

DRE	ÓRGÃO/UNIDADE ESCOLAR		
ENDEREÇO			
BAIRRO		CIDADE	UF
FUNÇÃO			
<input type="checkbox"/> PROFESSOR	<input type="checkbox"/> DIRETOR	<input type="checkbox"/> COORDENADOR PEDAGÓGICO	<input type="checkbox"/> TÉCNICO EM ÓRGÃOS CENTRAIS/DRE'S
<input type="checkbox"/> PEDAGOGO	<input type="checkbox"/> SECRETÁRIO ESCOLAR	<input type="checkbox"/> OUTRO Especifique:	

O Curso a Distância exige disponibilidade, podendo incluir atividades à noite e aos finais de semana. Em quais turnos você tem disponibilidade para realizar suas atividades:

<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES PRESTADAS ACIMA SÃO VERDADEIRAS

Local / Data: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_