



ESCRITÓRIO DE PROJETOS
SECRETARIA EXECUTIVA
DE APOIO AOS MUNICÍPIOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO		MATRICULA
CPF	SEXO	TELEFONE
E-MAIL		FORMAÇÃO
MUNICÍPIO	LOTAÇÃO	ÁREA DE ATUAÇÃO
NOME DO CURSO		
PERÍODO		
COMO FICOU SABENDO DO CURSO?		
PARTICIPOU DE OUTROS CURSOS NO CEFOSPE? QUAL(AIS)?		
QUAL(AIS) O CURSO GOSTARIA DE PARTICIPAR, EM OUTRA OPORTUNIDADE?		

Estou ciente e aceito todas as condições de participação no curso referido:

DATA : / /

Assinatura

**ESTE CAMPO DEVERÁ SER PREENCHIDO PELO SECRETÁRIO, CHEFE DE GABINETE OU PREFEITO
OBSERVANDO SE O PERFIL DO SOLICITANTE ESTÁ DE ACORDO COM O INDICADO:**

Concordo com a liberação do servidor (a) para participar do referido curso:

DATA : / /

Assinatura e Carimbo

NOTA

1. Esta ficha de inscrição deverá ser devidamente preenchida, assinada e enviada para o e-mail escritoriodeprojetos@seplag.pe.gov.br
2. Apenas poderão fazer os cursos servidores vinculados aos municípios
3. A inscrição e o não comparecimento do participante, sem nenhuma justificativa legal, acarretará na suspensão em participar de outros cursos por um período de seis meses.