**Curso de Capacitação de Servidor de Bibliotecas Públicas, Comunitárias e Espaços de leitura**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSCRIÇÃO Nº­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **DADOS PESSOAIS** (preenchimento obrigatório) | | |
| Nome: | | |
| CPF: | RG: Data de Emissão: / / | |
| Data Nascimento: / / | | |
| Endereço Residencial:  Município: UF: CEP: | | |
| Escola em que atua: | | |
| Telefone Fixo: ( ) | | Celular: ( ) |
| e-mail: | | |

José de Freitas do Piauí, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2017

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

OBS.: Deve ser anexado a ficha de inscrição declaração da escola que informa que o servidor atua na biblioteca.