**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.