



**Secretaria de Administração e Gestão de Pessoas  
Diretoria Geral de Gestão de Pessoas  
Escola de Gestão Pública**

**ORIENTAÇÃO PARA A INSCRIÇÃO**

- 1- Preencher com LETRA MAIÚSCULA LEGÍVEL em todos os campos;
- 2- NÃO ABREVIAR os dados;
- 3- Esta ficha só terá validade mediante o preenchimento de todos os dados e assinatura da Chefia imediata.

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Curso: \_\_\_\_\_  
 Turma: \_\_\_\_\_ Período de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 Nome: \_\_\_\_\_  
 Matrícula: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) F ( ) M  
 Telefone/Cel.: \_\_\_\_\_  
 Formação: 1º Grau ( ) 2º Grau ( ) Superior ( ) Qual o curso: \_\_\_\_\_  
 Participou de outros cursos oferecidos pela Prefeitura? Sim ( ) Não ( )  
 Qual/Quais: \_\_\_\_\_  
 Órgão de Origem: \_\_\_\_\_  
 Unidade de Trabalho: \_\_\_\_\_ Telefone/Fax: \_\_\_\_\_  
 Área de Atuação: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_  
 O que o(a) fez escolher esse curso? \_\_\_\_\_

Como pretende agregar ao seu trabalho/atribuições os conhecimentos que vier a adquirir no curso?

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

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

\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor(a)

**Este Campo deverá ser preenchido pela chefia imediata observando se o perfil do solicitante está de acordo com o indicado para o curso:**

O que espera de mudança na rotina de trabalho deste servidor(a) que participará do curso, quando do seu retorno?

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

Nome: \_\_\_\_\_  
 Cargo: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
 Telefone/Fax: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_ Assinatura e Carimbo