

**PROJETO: POR UMA BIBLIOTECA ACESSÍVEL**

**Atendendo bem a Pessoa com Deficiência**

**FICHA DE MATRÍCULA**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Nível de Instrução: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_

**Marque um X na oficina desejada:**

<b>PARA SERVIDORES E TERCEIRIZADOS</b>			
<b>DATAS</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>DATAS</b>	<b>HORÁRIO</b>
( ) 28/10/2015 (4 <sup>a</sup> )	8h-12h	( ) 29/10/2015 (5 <sup>a</sup> )	14h-18h
( ) 04/11/2015 (4 <sup>a</sup> )	8h-12h	( ) 05/11/2015 (5 <sup>a</sup> )	14h-18h
( ) 11/11/2015 (4 <sup>a</sup> )	8h-12h	( ) 12/11/2015 (5 <sup>a</sup> )	14h-18h
( ) 18/11/2015 (4 <sup>a</sup> )	8h-12h	( ) 19/11/2015 (5 <sup>a</sup> )	14h-18h
( ) 25/11/2015 (4 <sup>a</sup> )	8h-12h	( ) 26/11/2015 (5 <sup>a</sup> )	14h-18h

Estou ciente de que só receberei o certificado, caso tenha uma frequência mínima de 75%. Em caso de desistência, comunicar por escrito.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA