|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUTO PARAÍBA CAMPUS JOÃO PESSOA** | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA****DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA****DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO****DEPARTAMENTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS****COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSONAL** |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO****Curso: Melhoria nos Processos de Trabalho (2017) – Fase 4****Módulo – LIBRAS e Atendimento Inclusivo** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A):** |
| Nome |  | Matrícula |  |
| Cargo |  | Padrão de Vencimento |  |
| Telefone |  | E-mail |  |
| Setor |  | Ramal |  |
| Chefe |  | Telefone |  |
| João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CIENTE DA CHEFIA IMEDIATA ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUTO PARAÍBA CAMPUS JOÃO PESSOA** | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA****DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA****DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO****DEPARTAMENTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS****COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSONAL** |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO****Curso: Melhoria nos Processos de Trabalho (2017) – Fase 4****Módulo – LIBRAS e Atendimento Inclusivo** |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A):** |
| Nome |  | Matrícula |  |
| Cargo |  |
| **PROGRAMAÇÃO** |
| * **Carga Horária:** 20 horas
* **Datas Presenciais:** 08, 10 e 13 de Novembro de 2017
* **Horário do Curso:** 08:00h às 12:00h e 13:30h às 17:30h.
* **Local:**.
* **Facilitadora:** Valeria Marques Santos
 |
| João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃODGDP |