**Curso: Organização do trabalho no serviço público municipal**

Parceria UNINASSAU e SINDSEP

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso:** |  |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome completo: |  |
| Data de nascimento: |  | Naturalidade |  | UF |  |
| RG: |  | UF |  | CPF |   |
| End. resid.: |  | Nº |  | Compl. |  |
| Bairro: |  | UF |  | CEP |  |
| Cidade |  |  E-mail |  |
| Telefone |  | Fax: |  | Cel. |  |
| DADOS PROFISSIONAIS |
| Profissão: |  | Empresa: |  |
| End. Com. |  | Nº |  | Compl. |  |
| Bairro |  | Cidade |  | UF |  | CEP |  |

Como ficou sabendo sobre o curso: ( ) internet ( ) e-mail ( ) folder ( ) divulgação em mural

( ) OutrosQual? ...........................................

Você teria interesse em fazer uma pós na UNINASSAU? Sim ( ) NÃO ( )

Em qual curso?………………………………………………………………………..

Fortaleza (Ce), …….. de…………………….. de 2017.

Parceria UNINASSAU e SINDSEP

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Curso:** |  |
| DADOS PESSOAIS |
| Nome completo: |  |
| Data de nascimento: |  | Naturalidade |  | UF |  |
| RG: |  | UF |  | CPF |   |
| End. resid.: |  | Nº |  | Compl. |  |
| Bairro: |  | UF |  | CEP |  |
| Cidade |  |  E-mail |  |
| Telefone |  | Fax: |  | Cel. |  |
| DADOS PROFISSIONAIS |
| Profissão: |  | Empresa: |  |
| End. Com. |  | Nº |  | Compl. |  |
| Bairro |  | Cidade |  | UF |  | CEP |  |

Como ficou sabendo sobre o curso: ( ) internet ( ) e-mail ( ) folder ( ) divulgação em mural

( ) OutrosQual? ...........................................

Você teria interesse em fazer uma pós na UNINASSAU? Sim ( ) NÃO ( )

Em qual curso?………………………………………………………………………..

Fortaleza (Ce), …….. de…………………….. de 2017.