



## Formulário de Inscrição - Professor

Eu \_\_\_\_\_, solicito a minha inscrição no curso: “Quintas-feiras no Museu: diálogos, memórias e experimentações para o ensino de arte à secretária” do Polo Arte na Escola FAV/UFG que acontecerá nos dias 09,16, 23 e 30 de novembro de 2017, das 08:00hs às 11:00hs da manhã, no prédio do museu antropológico UFG – Praça universitária.

Goiânia, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

### Dados pessoais

|                                   |   |             |
|-----------------------------------|---|-------------|
| <b>Nome Completo:</b>             |   |             |
| <b>Data de Nascimento:</b>        | <b>Sexo:</b> ( )Feminino ( ) Masculino  |             |
| <b>Carteira de Identidade nº:</b> | <b>Órgão Expedidor:</b>                 | <b>CPF:</b> |
| <b>E-mail:</b>                    | <b>Telefone Celular com DDD:</b><br>( ) |             |

### Dados da escola

|   |                    |
|---|--------------------|
| <b>Nome da escola em que trabalha:</b>  |                    |
| <b>Ciclos e disciplina em que atua:</b> |                    |
| <b>Telefone com DDD:</b><br>( )         | <b>Fax:</b><br>( ) |

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**

**\*Imprimir e assinar este formulário, enviar escaneado para o e-mail [artenaescolago@gmail.com](mailto:artenaescolago@gmail.com)**