**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**31ª JORNADA DE ATUALIZAÇÃO E RECERTIFICAÇÃO 2020-VIRTUAL**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:** |
| **RG/Identidade:**  | **Órgão Emissor:** | **Data da Emissão:** |
| **Nome Completo do Pai:** |
| **Nome Completo da Mãe:** |
| **Quantidade de dependentes:** |
| **CPF:** | **PIS/PASEP NIT:**  |
| **Naturalidade:** | **Data Nascimento:** |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta Corrente:** |
| **E-mail:**  | **E-mail:**  |
| **Telefone:** | **Celular:** |  **Celular:** |
| **Endereço:**  |  **Cidade :**   | **UF:**  |  **CEP:** |
| **Formação Acadêmica:** |
| **Certificado em (OCD, OCS ou OCD/OCS):** |

Declaro a veracidade das informações acima e confirmo minha participação na 31ª Jornada de Atualização e Recertificação 2020 -virtual.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

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

Assinatura digital do Oficial

**Favor preencher a ficha de inscrição, salvar em PDF e enviar para o e-mail: educacao@abcd.gov.br.**