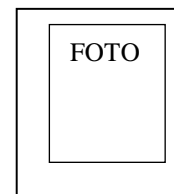




MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO  
FACULDADE DE EDUCAÇÃO

NÚCLEO DE ESTUDOS E PESQUISAS DA INFÂNCIA E SUA EDUCAÇÃO EM DIFERENTES CONTEXTOS-  
NEPIEC  
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO INFANTIL

ANEXO I



**FICHA DE INSCRIÇÃO**

INSCRIÇÃO Nº:

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome (legível) \_\_\_\_\_

Endereço

Rua/Avenida: \_\_\_\_\_ Quadra \_\_\_\_\_ Lote: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Telefone(s): Residencial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; Comercial (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

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

Filiação:

Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: F ( ) M ( )

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: ( )

solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) outros \_\_\_\_\_

RG nº: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_ Data de Emissão : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Título Eleitoral: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

Emissão : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FORMAÇÃO SUPERIOR – GRADUAÇÃO**

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FORMAÇÃO SUPERIOR – PÓS-GRADUAÇÃO

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ATUAÇÃO PROFISSIONAL

Nome da Instituição: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Rede Estadual ( ) Rede Municipal ( ) Outros ( ) \_\_\_\_\_

Fones: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_; (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Nível de atuação: ( ) Educação Infantil ( ) Ensino Fundamental

Função: Professor: ( ) 0 a 3 anos Auxiliar de Sala: ( ) 0 a 3 anos

( ) 4 a 5 anos ( ) 4 a 5 anos

( ) Coordenação pedagógica

( ) Direção

( ) Equipe Técnica: \_\_\_\_\_

( ) Outros: \_\_\_\_\_

DECLARAÇÃO

Declaro que estou de acordo com as normas de seleção adotadas pelo Curso de **Especialização em Educação Infantil** da **Faculdade de Educação** da UFG.

Em, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2012.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Candidato(a)