



SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO - SEED
SUPERINTENDÊNCIA DA EDUCAÇÃO - SUED
DIRETORIA DE POLÍTICAS E TECNOLOGIAS EDUCACIONAIS - DPTE
COORDENAÇÃO DE FORMAÇÃO CONTINUADA - CFC



FICHA DE PRÉ - INSCRIÇÃO

Evento:

Local de realização:

Observação:

- 1 - campos marcados com (*) são campos de preenchimento obrigatório
- 2 - preencher os campos com letra legível ou digitar
- 3 - guarde uma cópia deste documento

(*) Nome completo:

(*) Sexo:

Nome social (caso haja):

(*) RG:

(*) UF:

(*) Data de nascimento: ____ / ____ / ____

(*) CPF:

(*) Telefone celular: (__) _____

(*) Município de residência:

(*) UF:

(*) Telefone comercial: (__) _____

(*) Email (expresso): _____@seed.pr.gov.br

(*) Email alternativo:

(*) NRE de atuação:

Dados bancários:

001 - Banco do Brasil S/A

(*) Agência:

(*) Dígito verificador:

(*) Conta corrente:

(*) Dígito verificador:

LEIA COM ATENÇÃO OS TERMOS ABAIXO

Os dados informados devem ser de conta corrente individual no BANCO DO BRASIL S.A. As contas correntes das modalidades "conta salário, poupança ou conjunta não solidária, não recebem créditos" (Art. 4º § 1º Res. 476/2017-GS/SEED).

Salientamos, ainda, que não serão efetuados pagamentos através da operação bancária 277 - "Ordem de Pagamento" (Res 159 de 16/04/2015/SEFA).

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

(*) Data: : ____ / ____ / ____

(*) Assinatura do participante: