Exercicio 1

Código

Index

```html
<!DOCTYPE html>
<html lang="en">
<head>
    <meta charset="UTF-8">
    <meta http-equiv="X-UA-Compatible" content="IE=edge">
    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">
    <title>Lista de Cursos</title>
    <style>
        header h1 {
            text-align: center;
        }

        main {
            text-align: center;
        }

        main .list-item {
            border: 1px solid #ccc;
            border-radius: 10px;
            margin: 10px 0;
            padding: 10px 0;
        }

        main .list-item span {
            display: block;
            padding: 10px 0;
        }

        footer {
            text-align: center;
            padding-top: 30px;
            padding-bottom: 10px;
            font-size: 1.5rem;
            font-weight: 700;
        }
    </style>
</head>
<body>
    <header>
        <h1>
            Lista de cursos
        </h1>
    </header>
    <main>
        <div class="list">
```

```html
<div class="list-item">
    <h3>
        Curso de html
    </h3>
    <p>
        Curso completo de html do básico ao avançado
    </p>
    <span>
        Seg há Sex: 19:00 as 22:00
    </span>
    <span>
        Professor: Rafael
    </span>
    <a href="./form.html?code=1">
        R$ 9,99 INCREVA-SE
    </a>
</div>
<div class="list-item">
    <h3>
        Curso de html
    </h3>
    <p>
        Curso completo de html do básico ao avançado
    </p>
    <span>
        Seg há Sex: 19:00 as 22:00
    </span>
    <span>
        Professor: Rafael
    </span>
    <a href="./form.html?code=1">
        R$ 9,99 INCREVA-SE
    </a>
</div>
<div class="list-item">
    <h3>
        Curso de html
    </h3>
    <p>
        Curso completo de html do básico ao avançado
    </p>
    <span>
        Seg há Sex: 19:00 as 22:00
    </span>
    <span>
        Professor: Rafael
    </span>
    <a href="./form.html?code=1">
        R$ 9,99 INCREVA-SE
    </a>
</div>
<div class="list-item">
    <h3>
        Curso de html
```

```html
            </h3>
            <p>
                Curso completo de html do básico ao avançado
            </p>
            <span>
                Seg há Sex: 19:00 as 22:00
            </span>
            <span>
                Professor: Rafael
            </span>
            <a href="./form.html?code=1">
                R$ 9,99 INCREVA-SE
            </a>
        </div>
        <div class="list-item">
            <h3>
                Curso de html
            </h3>
            <p>
                Curso completo de html do básico ao avançado
            </p>
            <span>
                Seg há Sex: 19:00 as 22:00
            </span>
            <span>
                Professor: Rafael
            </span>
            <a href="./form.html?code=1">
                R$ 9,99 INCREVA-SE
            </a>
        </div>
        <div class="list-item">
            <h3>
                Curso de html
            </h3>
            <p>
                Curso completo de html do básico ao avançado
            </p>
            <span>
                Seg há Sex: 19:00 as 22:00
            </span>
            <span>
                Professor: Rafael
            </span>
            <a href="./form.html?code=1">
                R$ 9,99 INCREVA-SE
            </a>
        </div>
    </div>
</main>
<footer>
    Copyright &copy; Gabriel de Pádua - Todos os Direitos Reservados
</footer>
```

```
        </body>
    </html>
```

Form

```html
<!DOCTYPE html>
<html lang="en">
<head>
    <meta charset="UTF-8">
    <meta http-equiv="X-UA-Compatible" content="IE=edge">
    <meta name="viewport" content="width=device-width, initial-scale=1.0">
    <title>Formulário de cadastro</title>

    <style>
        header h1 {
            text-align: center;
        }

        form .title h4 {
            font-size: 1.8rem;
            margin-bottom: 20px;
        }

        form .form-group {
            display: block;
            width: 100%;
        }

        form .form-group label {
            display: block;
            font-size: 1.5rem;
            margin-bottom: 10px;
            margin-top: 15px;
        }

        form .form-group input,
        form .form-group select {
            display: block;
            width: 100%;
            padding: 10px 0;
        }

        footer {
            padding: 20px 0;
            font-size: 1.5rem;
            font-weight: 700;
        }
    </style>
</head>
<body>
    <header>
```

```
        <h1>
            Formulário de cadastro
        </h1>
    </header>
    <main>
        <form action="submit">
            <div class="rendered-form">
                <div class="title">
                    <h4>
                        Aluno
                    </h4>
                </div>
                <div class="formbuilder-text form-group field-name">
                    <label for="name" class="formbuilder-text-
label">Nome<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                    <input type="text" placeholder="Fulano de Tal..."
class="form-control" name="name" access="false" id="name"
required="required" aria-required="true">
                </div>
                <div class="formbuilder-text form-group field-email">
                    <label for="email" class="formbuilder-text-
label">Email<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                    <input type="email" placeholder="fulano@fulano.com"
class="form-control" name="email" access="false" id="email"
required="required" aria-required="true">
                </div>
                <div class="formbuilder-text form-group field-celular">
                    <label for="celular" class="formbuilder-text-
label">Celular<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                    <input type="tel" placeholder="(99) 9999-99999"
class="form-control" name="celular" access="false" id="celular"
required="required" aria-required="true">
                </div>
                <div class="formbuilder-text form-group field-telefone">
                    <label for="telefone" class="formbuilder-text-
label">Telefone</label>
                    <input type="tel" placeholder="(99) 9999-99999"
class="form-control" name="telefone" access="false" id="telefone">
                </div>
                <div class="formbuilder-select form-group field-select-
1631674377629">
                    <label for="select-1631674377629" class="formbuilder-
select-label">Etnia<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                    <select class="form-control" name="select-
1631674377629" id="select-1631674377629" required="required" aria-
required="true">
                        <option disabled="null"
selected="null">Selecione...</option>
                        <option value="Branco" id="select-1631674377629-
0">Branco</option>
                        <option value="Negro" id="select-1631674377629-
1">Negro</option>
                        <option value="Pardo" id="select-1631674377629-
2">Pardo</option>
```

```html
                            <option value="Amarelo" id="select-1631674377629-
3">Amarelo</option>
                            <option value="Indigena" id="select-1631674377629-
4">Indigena</option>
                        </select>
                    </div>
                    <div class="title">
                        <h4>
                            Endereço
                        </h4>
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-cep">
                        <label for="cep" class="formbuilder-text-
label">CEP</label>
                        <input type="text" placeholder="00000-000" class="form-
control" name="cep" access="false" maxlength="9" id="cep">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-endereco">
                        <label for="endereco" class="formbuilder-text-
label">Endereço</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="endereco"
access="false" id="endereco">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-numero">
                        <label for="numero" class="formbuilder-text-
label">Numero</label>
                        <input type="tel" class="form-control" name="numero"
access="false" id="numero">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-bairro">
                        <label for="bairro" class="formbuilder-text-
label">Bairro</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="bairro"
access="false" id="bairro">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-cidade">
                        <label for="cidade" class="formbuilder-text-
label">Cidade</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="cidade"
access="false" id="cidade">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-estado">
                        <label for="estado" class="formbuilder-text-
label">Estado</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="estado"
access="false" id="estado">
                    </div>
                </div>
                <div class="rendered-form">
                    <div class="title">
                        <h4>
                            Pai
                        </h4>
                    </div>
```

```html
                    <div class="formbuilder-text form-group field-nome-pai">
                        <label for="nome-pai" class="formbuilder-text-
label">Nome<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input type="text" class="form-control" name="nome-pai"
access="false" id="nome-pai" required="required" aria-required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-celular">
                        <label for="pai-celular" class="formbuilder-text-
label">Celular<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input type="tel" class="form-control" name="pai-
celular" access="false" id="celular" required="required" aria-
required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-pai-email">
                        <label for="pai-email" class="formbuilder-text-
label">Email<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input type="email" class="form-control" name="pai-
email" access="false" id="pai-email" required="required" aria-
required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-cpf-pai">
                        <label for="cpf-pai" class="formbuilder-text-
label">CPF<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input type="text" placeholder="000.000.000-00"
class="form-control" name="cpf-pai" access="false" maxlength="11" id="cpf-
pai" required="required" aria-required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-data-pai">
                        <label for="data-pai" class="formbuilder-text-
label">Data de Nascimento</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="data-pai"
access="false" id="data-pai">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-pai-
naturalidade">
                        <label for="pai-naturalidade" class="formbuilder-text-
label">Naturalidade</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="pai-
naturalidade" access="false" id="pai-naturalidade">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-instrucao">
                        <label for="pai-instrucao" class="formbuilder-text-
label">Instrução</label>
                        <input type="pai-text" class="form-control" name="pai-
instrucao" access="false" id="instrucao">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-profissao">
                        <label for="profissao" class="formbuilder-text-
label">Profissão</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="-pai-
profissao" access="false" id="profissao">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-select form-group field-pai-
responsavel">
```
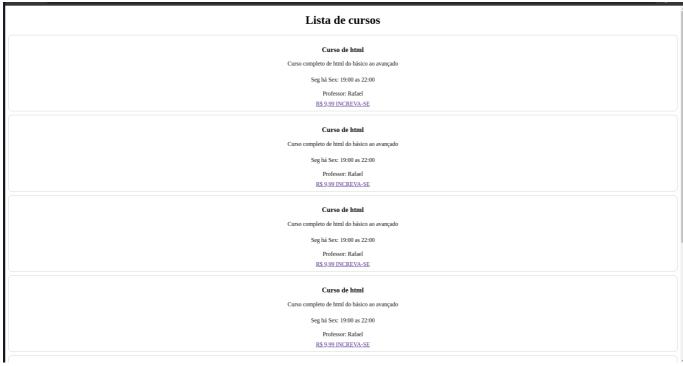
```
                            <label for="pai-responsavel" class="formbuilder-select-
label">Responsável Financeiro?</label>
                            <select class="form-control" name="pai-responsavel"
id="pai-responsavel">
                                <option value="sim" selected="true" id="pai-
responsavel-0">sim</option>
                                <option value="nao" id="pai-responsavel-
1">não</option>
                                <option value="option-3" id="pai-responsavel-
2">Option 3</option>
                            </select>
                        </div>
                    </div>
                    <div class="rendered-form">
                        <div class="title">
                            <h4>
                                Mãe
                            </h4>
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-nome-pai">
                            <label for="nome-pai" class="formbuilder-text-
label">Nome<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                            <input type="text" class="form-control" name="nome-pai"
access="false" id="nome-pai" required="required" aria-required="true">
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-celular">
                            <label for="celular" class="formbuilder-text-
label">Celular<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                            <input type="text" class="form-control" name="celular"
access="false" id="celular" required="required" aria-required="true">
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-pai-email">
                            <label for="pai-email" class="formbuilder-text-
label">Email<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                            <input type="text" class="form-control" name="pai-
email" access="false" id="pai-email" required="required" aria-
required="true">
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-cpf-pai">
                            <label for="cpf-pai" class="formbuilder-text-
label">CPF<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                            <input type="text" placeholder="000.000.000-00"
class="form-control" name="cpf-pai" access="false" maxlength="11" id="cpf-
pai" required="required" aria-required="true">
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-data-pai">
                            <label for="data-pai" class="formbuilder-text-
label">Data de Nascimento</label>
                            <input type="text" class="form-control" name="data-pai"
access="false" id="data-pai">
                        </div>
                        <div class="formbuilder-text form-group field-pai-
naturalidade">
                            <label for="pai-naturalidade" class="formbuilder-text-
```

```
                label">Naturalidade</label>
                        <input type="text" class="form-control" name="pai-
naturalidade" access="false" id="pai-naturalidade">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-instrucao">
                        <label for="instrucao" class="formbuilder-text-
label">Instrução</label>
                        <input type="text" class="form-control"
name="instrucao" access="false" id="instrucao">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-profissao">
                        <label for="profissao" class="formbuilder-text-
label">Profissão</label>
                        <input type="text" class="form-control"
name="profissao" access="false" id="profissao">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-select form-group field-pai-
responsavel">
                        <label for="pai-responsavel" class="formbuilder-select-
label">Responsável Financeiro?</label>
                        <select class="form-control" name="pai-responsavel"
id="pai-responsavel">
                            <option value="sim" selected="true" id="pai-
responsavel-0">sim</option>
                            <option value="nao" id="pai-responsavel-
1">não</option>
                            <option value="option-3" id="pai-responsavel-
2">Option 3</option>
                        </select>
                    </div>
                </div>
                <div class="rendered-form">
                    <div class="title">
                        <h4>
                            Pagamento
                        </h4>
                    </div>
                    <div class="formbuilder-select form-group field-select-
cursos">
                        <label for="select-cursos" class="formbuilder-select-
label">Cursos<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <select class="form-control" name="select-cursos"
id="select-cursos" required="required" aria-required="true">
                            <option disabled="null" selected="null">Selecione o
curso...</option>
                            <option value="html" id="select-cursos-
0">HTML5</option>
                            <option value="css" id="select-cursos-
1">CSS3</option>
                            <option value="js" id="select-cursos-
2">JavaScript</option>
                        </select>
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-data-
```

```
                    ingresso">
                        <label for="data-ingresso" class="formbuilder-text-
            label">Data de ingresso<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input type="text" class="form-control" name="data-
            ingresso" access="false" id="data-ingresso" required="required" aria-
            required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-text form-group field-valor">
                        <label for="valor" class="formbuilder-text-
            label">Valor<span class="formbuilder-required">*</span></label>
                        <input disabled type="text" class="form-control"
            name="valor" access="false" value="R$ 19,99" id="valor" required="required"
            aria-required="true">
                    </div>
                    <div class="formbuilder-select form-group field-pagamento">
                        <label for="pagamento" class="formbuilder-select-
            label">Forma de Pagamento<span class="formbuilder-required">*</span>
            </label>
                        <select class="form-control" name="pagamento"
            id="pagamento" required="required" aria-required="true">
                            <option value="1" selected="true" id="pagamento-
            0">à vista</option>
                            <option value="2" id="pagamento-1">2x</option>
                            <option value="3" id="pagamento-2">3x</option>
                            <option value="4" id="pagamento-3">4x</option>
                            <option value="5" id="pagamento-4">5x</option>
                        </select>
                    </div>
                </div>
            </form>
        </main>
        <footer>
            Copyright &copy; Gabriel de Pádua - Todos os Direitos Reservados
        </footer>
    </body>
</html>
```

Páginas

Lista de cursos

Curso de html

Curso completo de html do básico ao avançado

Seg há Sex: 19:00 as 22:00

Professor: Rafael

R$ 9,99 INCREVA-SE

Curso de html

Curso completo de html do básico ao avançado

Seg há Sex: 19:00 as 22:00

Professor: Rafael

R$ 9,99 INCREVA-SE

Curso de html

Curso completo de html do básico ao avançado

Seg há Sex: 19:00 as 22:00

Professor: Rafael

R$ 9,99 INCREVA-SE

Curso de html

Curso completo de html do básico ao avançado

Seg há Sex: 19:00 as 22:00

Professor: Rafael

R$ 9,99 INCREVA-SE

Tarefas: AS018TSN1 - Pro | index.html | Formulário de cadastro

Arquivo | /home/gabrieldpadua/studyspace/facens/quarto_semestre/web/exercicios/exercicio2/form.html?code=1

Formulário de cadastro

Aluno

Nome*

Fulano de Tal...

Email*

fulano@fulano.com

Celular*

(99) 9999-99999

Telefone

(99) 9999-99999

Etnia*

Selecione...

Endereço

CEP

00000-000

Endereço

Numero

Bairro

Pai

Nome*

Celular*

Email*

CPF*

000.000.000-00

Data de Nascimento

Naturalidade

Instrução

Profissão

Responsável Financeiro?

sim

Mãe

Mãe

Nome*

Celular*

Email*

CPF*

000.000.000-00

Data de Nascimento

Naturalidade

Instrução

Profissão

Responsável Financeiro?

sim

Pagamento

Data de Nascimento

Naturalidade

Instrução

Profissão

Responsável Financeiro?

sim

Pagamento

Cursos*

Selecione o curso...

Data de ingresso*

Preencha este campo.

Valor*

R$ 19,99

Forma de Pagamento*

à vista

Copyright © Gabriel de Pádua - Todos os Direitos Reservados