

```
1 <!DOCTYPE html>
2 <!--
3     *CABEÇALHO*
4
5     - Aluno: Luiz Cláudio Santos Cruz Filho
6     - Professor(a): Cibelle
7     - Turma: 301 Informática
8     - Data: 12/10/2020
9 -->
10
11
12 <html>
13 <head>
14     <meta charset="utf-8">
15     <title>Aula 3 - Programação WEB</title>
16
17     <!-- Estilos Personalizados para esta página-->
18     <style type="text/css">
19
20         h1,h2,h3{
21             margin-bottom: 0;
22         }
23
24         .form{
25             position: absolute;
26             width: 60%;
27         }
28
29         .form-group{
30             margin: 10px;
31             margin-left: 50px ;
32             padding: 5px;
33         }
34
35         .form-header{
36             font-family: arial;
37             opacity: 0.6;
38         }
39
40         .form-footer{
41             text-align: right;
42             position: relative;
43         }
44
45         .btn-submit{
46             background-color: #00ff00;
47             padding: 10px;
48             margin-right: 100px;
49             border-radius: 10px;
50             border-color: #0ac40a;
51             font-family: arial;
52         }
53
54     </style>
55 </head>
56 <body>
57
58 <form class="form">
59
60     <div class="form-header">
61         <h1>Formulário para Inscrição em Evento</h1>
62         <small>Este é um exemplo de formulário de inscrição on-line para enventos</small>
63     </div>
64
65     <!-- Data de Nascimento -->
66     <div class="form-group">
67         <label>Data de Nascimento:</label>
68         <input type="date" name="dtnascimento" required>
69     </div>
70
```

```
71 <!-- Nome Completo -->
72 <div class="form-group">
73   <label>Nome Completo:</label>
74   <input type="text" name="nome" placeholder="Digite seu nome..." required>
75 </div>
76
77 <!-- Sexo -->
78 <div class="form-group">
79   <label>Sexo:</label>
80   <input type="radio" name="sexo" value="M" checked="">
81   <label>Masculino</label>
82   <input type="radio" name="sexo" value="F">
83   <label>Feminino</label>
84 </div>
85
86 <!-- Data de Nascimento -->
87 <div class="form-group">
88   <label>Cargo:</label>
89   <input type="text" name="cargo" placeholder="Informe o cargo desejado..." required>
90 </div>
91
92 <!-- Data de Nascimento -->
93 <div class="form-group">
94   <label>Senha:</label>
95   <input type="password" name="senha" placeholder="Informe a senha..." required>
96 </div>
97
98 <!-- hr -->
99
100 <!-- Informações INstitucionais -->
101 <div class="form-header">
102   <h2>Informações da Instituição</h2>
103   <small>Preencha os campos abaixo com as informações da empresa em que trabalha</small>
104 </div>
105
106 <!-- Empresa -->
107 <div class="form-group">
108   <label>Empresa:</label>
109   <input type="text" name="empresa" placeholder="Informe a empresa que trabalha..."
required>
110 </div>
111
112 <!-- Cidade -->
113 <div class="form-group">
114   <label>Cidade:</label>
115   <input type="text" name="cidade" placeholder="Informe sua cidade" required>
116 </div>
117
118 <!-- Estado -->
119 <div class="form-group">
120   <label>Estado:</label>
121   <select name="estado">
122     <option value="">Selecione</option>
123     <option value="AC">Acre</option>
124     <option value="AL">Alagoas</option>
125     <option value="AP">Amapá</option>
126     <option value="AM">Amazonas</option>
127     <option value="BA">Bahia</option>
128     <option value="CE">Ceará</option>
129     <option value="DF">Distrito Federal</option>
130     <option value="ES">Espírito Santo</option>
131     <option value="GO">Goiás</option>
132     <option value="MA">Maranhão</option>
133     <option value="MS">Mato Grosso do Sul</option>
134     <option value="MT">Mato Grosso</option>
135     <option value="MG">Minas Gerais</option>
136     <option value="PA">Pará</option>
137     <option value="PB">Paraíba</option>
138
```

```
139     <option value="PR">Paraná</option>
140     <option value="PE">Pernambuco</option>
141     <option value="PI">PiauÍ</option>
142     <option value="RJ">Rio de Janeiro</option>
143     <option value="RN">Rio Grande do Norte</option>
144     <option value="RS">Rio Grande do Sul</option>
145     <option value="RO">Rondônia</option>
146     <option value="RR">Roraima</option>
147     <option value="SC">Santa Catarina</option>
148     <option value="SP">São Paulo</option>
149     <option value="SE">Sergipe</option>
150     <option value="TO">Tocantins</option>
151 </select>
152 </div>
153 <!-- Recibo -->
154 <div class="form-group">
155     <label>Recibo:</label>
156     <input type="checkbox" name="recibo">
157     <small>Emitir em nome da instituição ?</small>
158 </div>
159
160 <!-- Botão para Submissão -->
161 <div class="form-footer">
162     <button class="btn-submit" type="submit" name="enviar" value="enviar">Fazer
Inscrição</button>
163 </div>
164
165 </form>
166 </body>
167 </html>
```