**FICHA DE INSCRIÇÃO (6ª edição: Curso de Prevenção do Uso de Drogas para Educadores de Escolas Públicas)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Atividade de Extensão: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Participante: | | | | | | | | | Já participou de  Atividade de extensão da Universidade Federal do Pará: | | | | | | | [ ] Sim  [ ] Não | | |
| Identidade (número e órgão emissor) | | | | CPF: | | | | | | | Escolaridade | | | | | Sexo (M/F) | | |
| Data de Nascimento  / / | U.F. | | | | | País | | | | | | | | | Nacionalidade | | | |
| Filiação: (pai) | | | | | | | | (mãe) | | | | | | | | | | |
| Endereço Completo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade | | CEP | | | | | | | | | | | | | | | | U.F. |
|  | |  | | |  | |  | | |  | |  |  |  | | |  |  |
| Telefone (celular) | | | e-mail: | | | | | | | | | | | | País | | | |
| Telefone (residencial) | | | Telefone (trabalho) | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Código INEP da sua escola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (deixar espaço para eles digitarem)
2. Sua escola está vinculada a qual secretaria:

[ ] SEDUC

[ ] SEMEC

[ ] SEMED

[ ] NÃO SE APLICA (em caso de reserva social)

3. Nível de ensino em que você atua na escola participante do curso:

[ ] Educação infantil

[ ] Ensino fundamental – anos iniciais

[ ] Ensino fundamental – anos finais

[ ] Ensino Médio

4. Função que exerce na escola participante do curso:

[ ] Docente do quadro permanente

[ ] Docente com contrato temporário

[ ] Coordenador(a)

[ ] Orientador(a)

[ ] Diretor(a)

[ ] Integrante do quadro dirigente.

[ ] Funcionário técnico-administrativo

[ ] Integrante da equipe técnica

[ ]Outro. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. De qual(is) programa(s) a seguir a sua escola participa

[ ] Programa Saúde na Escola - PSE

[ ] Projeto Saúde e Prevenção nas Escolas - SPE

[ ] Programa Mais Educação

[ ] Programa Educação Integral

[ ] Programa Escola Aberta

[ ] Programa TV Escola

[ ] PDE - Escola

[ ] Nenhum

6, Em caso de Reserva Social em que área você atua?

[ ] Assistência Social

[ ] Saúde

[ ] Saúde

[ ] Segurança Pública