

fórum permanente de professores

Programação de Eventos

Conhecer o Cerrado

2003/2
EXTRA



Coordenadora: Eliane Mendes Guimarães

Data: 27/9; 4, 5, 11, 18 e 19/10

Horário: dias 27/9; 4, 11, 18/10 das 8h às 12h; dias 5 e 19/10 das 8h às 16h

Local: ISIS - Instituto de Saúde Integral de Samambaia

Vagas: 30

Programa: Bioma Cerrado

Fitofisionomia

Geologia do Cerrado com ênfase no Distrito Federal

Recursos Hídricos do Cerrado

Biodiversidade e Conservação do Cerrado

INFORMAÇÕES GERAIS

Os eventos destinam-se preferencialmente a professores/orientadores que estejam atuando no Ensino Médio e/ou Fundamental de Samambaia.

As inscrições podem ser feitas, no ISIS, a partir de 15/9, das 14h 30min às 17h, de segunda a sexta-feira, e obedecerão os seguintes procedimentos:

1. O(a) interessado(a) reserva a vaga pessoalmente ou pelo telefone (61)359-2282.

2. Cada escola terá direito a, no máximo, três vagas.

3. Feita a reserva, o(a) interessado(a) deverá:

Preencher a ficha de inscrição.

Efetivar depósito identificado (nome e evento), no valor correspondente à taxa de inscrição, em favor do CESPE/UnB, conta n.º 170.500-8, Agência 4201-3, Código Identificador: 15407915257008-2 (imprescindível), Banco do Brasil. Solicita-se não efetuar o depósito antes de reservar a vaga no evento pretendido.

4. No primeiro dia do evento, o(a) interessado(a) deverá entregar os originais dos documentos, sem o que sua inscrição será cancelada.

| Identificação da atividade / aluno (professor inscrito) | | | |
|---|--|--------------------------|------------------------------|
| 1. Nome do Curso Conhecer o Cerrado | | 3. Matrícula de extensão | |
| 2. Nome do Professor Inscrito (Aluno) | | 6. Sexo (m/f) | |
| 4. Identidade (número e órgão emissor) | 5. Escolaridade (especificar o curso superior) | | |
| 7. Data de nascimento | Cidade/UF | País | Nacionalidade |
| 8. Endereço completo | | Cidade/UF | CEP |
| Escola/Nome | | Escola/Código no PAS | Telefone Residencial/Celular |
| Escola/Telefone da Escola | | | |
| Autenticação | | | |
| 9. Data | 10. Assinatura do aluno (professor inscrito) | | |
| Explicite os motivos pelos quais deseja participar do curso | | | |
| | | | |
| | | | |