

FORMULÁRIO DE PRÉ-INSCRIÇÃO

Curso: _____

Período de realização: _____

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

Cargo no DNIT: _____

Matr. DNIT: _____ Matr. SIAPE: _____

Lotação: _____

Nível de escolaridade: () médio () superior () pós-Graduação

Tel. celular: (____) _____ Tel. DNIT ou Ramal: _____

E-mail institucional: _____ @dnit.gov.br

Atividades exercidas atualmente: _____

Justificativa para participação no curso: _____

QUESITOS PARA SELEÇÃO

1. Informar se há interface do curso com as atividades desenvolvidas pelo servidor: () Sim () Não

2. Informar se o servidor já participou do curso pretendido: () Sim () Não

3. Número de cursos promovidos pelo IPR em que o servidor já participou:

() nenhum () 1 a 2 cursos () 3 a 4 cursos () 5 ou mais cursos

4. Informar se o servidor é fiscal de contrato cujo objeto tem relação com o tema do curso:

() Sim () Não

Servidor

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Responsável pela Unidade Gestora

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

Função: _____

Obs.: Este formulário deverá ser preenchido em letra de forma.