



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
 INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS – ICB
 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
 CENTRO REGIONAL DE ESTUDOS, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DE
 DEPENDENTES QUÍMICOS - CENPRE
 Centro Regional de Referência CRR/FURG/SENAD
 Rua Visconde de Paranaguá, 102
 Rio Grande - RS - CEP: 96.201-900 Fone: (53) 32330202



Desde 1989

**PLANO INTEGRADO DE ENFRENTAMENTO AO CRACK E OUTRAS DROGAS
 TURMAS 2014/2015
 Curso de extensão universitária**

**"CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM DEPENDÊNCIA QUÍMICA
 COM OFICINAS DE PREVENÇÃO E TRATAMENTO".**

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ÁREA DE EDUCAÇÃO

IDENTIFICAÇÃO:

| | | | |
|--|--------|-----------------|--------------|
| *Nome: | | | |
| *Data de Nascimento: (dd/mm/aaaa) | | *Nacionalidade: | |
| *Carteira de Identidade: | | *Órgão Emissor: | |
| *CPF: | | | |
| *Endereço residencial e/ou para correspondência: | | Rua/Av.: | |
| | | | |
| nº | Bloco: | Aptº: | Complemento: |
| Bairro: | | CEP: | |
| Cidade/UF: | | *Telefones: | |
| Correio eletrônico: | | | |
| *Profissão: | | *Município: | |
| *Unidade/ Local/ Serviço: | | | |

***Serviço de atuação: (marque com X no campo respectivo)**

| | | | | | |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------|--------------------------|
| Programa Saúde da Família | <input type="checkbox"/> | Núcleo de Assist. Saúde Família | <input type="checkbox"/> | CAPS AD | <input type="checkbox"/> |
| Agentes Comunitários de Saúde | <input type="checkbox"/> | Consultórios de Rua | <input type="checkbox"/> | CAT | <input type="checkbox"/> |
| CRAS | <input type="checkbox"/> | CREAS | <input type="checkbox"/> | Ministério Público | <input type="checkbox"/> |
| Posto de Saúde | <input type="checkbox"/> | Hospitais Gerais | <input type="checkbox"/> | Segurança Pública | <input type="checkbox"/> |
| Poder Judiciário (discriminar por tipo de instituição) | | Educação (discriminar se pública ou privada, municipal, estadual ou federal) | | | |
| Outros (especificar) | | | | | |

| | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|---|
| *Concordância do Gestor: | <input type="checkbox"/> | Sim | <input type="checkbox"/> | Não | <input type="checkbox"/> | *Apresentar comprovante no 1º dia de aula |
|--------------------------|--------------------------|-----|--------------------------|-----|--------------------------|---|

| | | | | | |
|-------|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|
| *Data | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> | de | <input type="text"/> |
|-------|----------------------|----|----------------------|----|----------------------|

Assinatura do Candidato

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
 INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - ICB
 HOSPITAL UNIVERSITÁRIO "Dr. Miguel Riet Corrêa Jr"
 CENTRO REGIONAL DE ESTUDOS, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO
 DE DEPENDENTES QUÍMICOS – CENPRE

MJ/SENAD





UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE - FURG
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS – ICB
HOSPITAL UNIVERSITÁRIO
CENTRO REGIONAL DE ESTUDOS, PREVENÇÃO E RECUPERAÇÃO DE
DEPENDENTES QUÍMICOS - CENPRE
Centro Regional de Referência CRR/FURG/SENAD
Rua Visconde de Paranaguá, 102
Rio Grande - RS - CEP: 96.201-900 Fone: (53) 32330202



| Características dos cursos | Marque aqui |
|---|-------------|
| II Polo 2 Bagé (Sede); Aceguá; Lavras do Sul e Dom Pedrito; Hulha Negra | |

Encaminhar para

Correio eletrônico: smed@bage.rs.gov.br

Ou para:

Protocolo

**Rua João Telles, 862 (antigo prédio da Cobagelã) – Fones (53) 3241 1650 e (53) 3241 5400
Bagé – RS CEP 96400-030**

Instruções para preenchimento e envio:

1. Envie-a como anexo para: smed@bage.rs.gov.br
2. Se preferir enviar pelo correio convencional, pessoalmente ou por intermédio de outra pessoa entregue-a na SMED Rua João Telles, 862 (antigo prédio da Cobagelã CEP 96400-030 - Bagé – RS – Brasil - Fone☎53)3241-5400 e (53)3241 1650
3. A inscrição não garante matrícula. Aguarde publicação dos selecionados na página do CENPRE: www.cenpre.furg.br onde será feita a divulgação nas datas previamente programadas para cada curso;
4. Campos assinalados com * são de preenchimento obrigatório.

MJ/SENAD

