



GOVERNO DO ESTADO DE RONDÔNIA
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO
GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO
COORDENAÇÃO DE TECNOLOGIA EDUCACIONAL

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO					
Nome					
FILIAÇÃO					
Pai					
Mãe					
DADOS PESSOAIS					
CPF	____.____.____.____	RG		Orgão Emissor	
ENDEREÇO					
Rua/Nº		Bairro		Comp.	
CEP		Cidade		UF	
CONTATO					
Fixo	() ____ - ____	Celular	() ____ - ____	Outros	() ____ - ____
E-mail					
DADOS PROFISSIONAIS					
Profissão					
Escolaridade					
Lotação				Fone	
OPÇÃO DE CURSO					
<input type="checkbox"/> Introdução à Educação Digital					
<input type="checkbox"/> Tecnologia na Educação: Ensinando e aprendendo com as TIC					
<input type="checkbox"/> Elaboração de Projetos					
<input type="checkbox"/> Redes de Aprendizagem					
Obs: Anexar Documentação Comprobatória					