|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO PARAÍBA CAMPUS JOÃO PESSOA** | | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  **DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA**  **DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**  **DEPARTAMENTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**  **COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSONAL** | | | | | | | |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO**  **Curso: Melhoria nos Processos de Trabalho (2017) – Fase 4**  **Módulo – Segurança e Saúde no Trabalho no Serviço Público** | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A):** | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | Matrícula | |  |
| Cargo |  | | | | Padrão de Vencimento | | | |  |
| Telefone |  | | E-mail |  | | | | | |
| Setor |  | | | | | | | Ramal |  |
| Chefe |  | | | | Telefone |  | | | |
| João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CIENTE DA CHEFIA IMEDIATA ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A) | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO PARAÍBA CAMPUS JOÃO PESSOA** | | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  **DIREÇÃO-GERAL DO CAMPUS JOÃO PESSOA**  **DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**  **DEPARTAMENTO DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**  **COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO PROFISSONAL** | | |
| **COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**  **Curso: Melhoria nos Processos de Trabalho (2017) – Fase 4**  **Módulo – Segurança e Saúde no Trabalho no Serviço Público** | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO (A) SERVIDOR (A):** | | | | |
| Nome |  | | Matrícula |  |
| Cargo |  | | | |
| **PROGRAMAÇÃO** | | | | |
| * **Carga Horária:** 20 horas * **Datas Presenciais:** 24, 25 e 28 de Julho de 2017 * **Horário do Curso:** 08:00h às 12:00h e 13:30h às 17:30h. * **Local:** Auditório II. * **Facilitadora: Jussara Ferreira da Silva** | | | | |
| João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO  DGDP | | | | |