**ANEXO 2 – FICHA DE INSCRICÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE DE EXTENSÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Realização: Unidade em PORTO ALEGRE (Av. Bento Gonçalves. nº 8855)**  **Contato para informações: Profa. Ana Maria Bueno Accorsi**  [ana-accorsi@uergs.edu.br](mailto:ana-accorsi@uergs.edu.br); [uergsnafeira2017@gmail.com](mailto:uergsnafeira2017@gmail.com)  **Título da ação: “Uergs na 63ª Feira do Livro de Porto Alegre: O Conhecimento Transforma”**  **Período: Presencial – 17/11/2017 a 19/11/2017**  **EAD – 20/11/2017 – 15/12/2017**  **Local: 63ª Feira do Livro de Porto Alegre**  **Horários: manhã, tarde e noite**  **Público-Alvo:** alunos, professores e público em geral  **Vagas: 200**  **Carga Horária Total: 40h**  **EVENTO GRATUITO!**  **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Participante:  ....................................................................................................................................................................................  CPF:  Empresa: | | | | | | | **Já participou de atividade de extensão na UERGS:**  Sim ( ) Não ( ) | | | | | | | | | | |
| Aluno ( ) UERGS ( ) OUTRA IES ( ) NÃO ALUNO  HIPOSSUFICIENTE? ( ) SIM UERGS ( ) SIM OUTRO ( ) NAO | | | | | | | **UNIDADE** | | | | | | | | | | |
| Identidade (número e órgão emissor): | | | Área de Formação: | | | | | | | | | | | Sexo:  M ( ) F ( ) | | | |
| Data de Nascimento:  / / | Natural de: | | | | | | | | UF: | | | | | País: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade:  ................................................................................. | | | | | CEP: | | | | | | | | | | | UF: | |
|  |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| Telefones  Comercial: ( ) ......................  Celular: ( ) ..........................  Residencial ( )..................... | | | | E-mail:  ..................................................................................... | | | | | | | | | | | | | |
| Data:  / / | | Assinatura do Participante: | | | | | | | | | | | | | | | |

**Observações:**

1. Só receberão certificados os participantes que obtiverem 75% de frequência no curso.

2. Encaminhar a ficha de inscrição devidamente preenchida para a secretaria da Unidade de Porto Alegre ou por email: **uergsnafeira2017@gmail.com**

4. Período de Inscrições: 31 de 10 à 18 de 11 de 2017

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX**