|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Universidade Estadual do Rio Grande do Sul**PROEX - Pró-Reitoria de Extensão**Rua Sete de Setembro, 1156 • 90010-191 • Porto Alegre - RSFone: (51) 3288-9078 • e-mail: proex@uergs.edu.br |

 |

**ANEXO 2 – FICHA DE INSCRICÃO**

|  |
| --- |
| **ATIVIDADE DE EXTENSÃO** |
| **Realização:** Uergs Unidade Bagé, Av. Tupy Silveira 2820.**Contato para informações: Professora Jaqueline Lidorio de Mattia, 8121-6989 ou 9952-2257****Titulo da ação: Minha sala é uma arte****Período: 24, 25 e 26/10****Local: Unidade Uergs Bagé****Horários: 17:30 às 22:30 (24 e 25/10) 8:00 às 18:00 (26/10/13)****Público-Alvo:** Alunos, professores e comunidade **Vagas: 40****Carga Horária Total: 20h EVENTO GRATUITO!****DADOS PESSOAIS** |
| Nome do Participante:...................................................................................................CPF:Empresa: | **Já participou de atividade de extensão na UERGS:**Sim ( ) Não ( ) |
| Aluno ( ) UERGS ( ) OUTRA IES ( ) NÃO ALUNOHIPOSSUFICIENTE? ( ) 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: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| TelefonesComercial:( )...................Celular: ( )........................Residencial ( )..................................................... | e-mail:............................................................................................ |
| Autenticação |
| Data: / /  | Assinatura do Participante: |

**Observações:**1. Só receberão certificados os participantes que obtiverem 75% de freqüência no curso.

2. Encaminhar a ficha de inscrição devidamente preenchida para a Unidade de Bagé

4. Período de Inscrições: 21/10/13 à 24/10/13.