

Formulário de Inscrição para os Cursos da CTI

Solicito a inscrição de _____, Unidade
_____ número funcional _____, endereço eletrônico
_____, telefones para contato
_____ no curso de Gestão da Política Municipal de Educação.

Estou ciente de que o aluno que se inscrever no curso e não concluí-lo, ficará impedido de participar de um novo curso oferecido pela CTI/USP durante o prazo de 1 ano.

Nome do participante:

Cargo:

Data:

Obs: Favor enviar esse formulário preenchido e assinado para a CTI (fax: 3091-4852) aos cuidados de Sonia.