

**FICHA DE INSCRIÇÃO CURSO DE FORMAÇÃO POLÍTICA E SINDICAL**

Nome completo (sem abreviações):

Endereço com CEP:

Email:

Telefone:

RG (com data de emissão):

Órgão de emissão do RG:

CPF:

Data de nascimento:

Marque a sua categoria de inscrição:

( ) Dirigente sindical. Sindicato:

( ) Representante sindical. Sindicato:

( ) Enfermeiro (a)

( ) Técnico (a) de enfermagem

( ) Auxiliar de enfermagem

( ) Estudante de enfermagem. Universidade/Faculdade: