

Nome do Evento: **Curso Games e Educação**  
 Ordenar Por: **Ordem de Inscrição**  
 NRE: **NRE 26 - SALVADOR - SALVADOR**

Para a efetivação da matrícula no curso, o professor deverá entregar no primeiro dia de aula (18/10/2016) documentos listados abaixo:

1. Ficha de Inscrição preenchida e assinada (Segue em anexo)
2. 1 foto 3x4
3. Originais e Cópias :
  - a) RG e CPF
  - b) Comprovante de residência em nome da pessoa interessada
  - c) Comprovante de atuação profissional
  - d) Comprovante de maior titulação

Ordem	Matrícula	Nome	NRE
1	111803894	ONILDO SOUZA DA SILVA	NRE - 26
2	114452008	ANTONIA DE SOUZA DOS SANTOS	NRE - 26
3	115317578	EREMITA TANIA SILVA DA PAIXAO	NRE - 26
4	114144647	AMANDA FERREIRA GOMES	NRE - 26
5	115314423	MATEUS ANTONIO MORAIS DE MIRANDA	NRE - 26
6	114451492	PATRICIA DOS SANTOS JESUS MOREIRA	NRE - 26
7	115405460	ALEX DO CARMO BARBOSA	NRE - 26
8	113435605	CARLOS ALEXSANDRO SILVA DA FRANCA	NRE - 26
9	115299403	RAFAEL SANTOS CRUZ	NRE - 26
10	114144647	AMANDA FERREIRA GOMES	NRE - 26
11	113563856	DILMARA MAURICIO DO CARMO	NRE - 26
12	112513133	ROSINEY DA SILVA DOS SANTOS	NRE - 26
13	112506047	MARIA ROSINA BORGES DA SILVA	NRE - 26
14	113977429	GILMAR PAIM DE LIMA	NRE - 26
15	113049454	JAIR MORAES SILVA	NRE - 26
16	113489670	OSCAR JULIO ROCHA ESPINOSA	NRE - 26
17	114451688	ELISANGELA PEREIRA DE OLIVEIRA	NRE - 26
18	113553429	TEOTONILIA MARIA BATISTA DA SILVA	NRE - 26
19	112750248	KLEIDE OLIVEIRA SANTOS	NRE - 26
20	114142904	JORGE LUIS DA COSTA LOPES	NRE - 26
21	114448091	JORGE BUGARY TELES JUNIOR	NRE - 26

## **GAME E EDUCAÇÃO: DELINEANDO POSSIBILIDADES PEDAGÓGICAS**

### **FICHA DE MATRÍCULA**

**3 X 4**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Sexo: (  ) Masculino (  ) Feminino Data de nascimento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone: (  ) \_\_\_\_\_ celular: (  ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Possui alguma necessidade especial? (  ) Sim (  ) Não Qual? \_\_\_\_\_

Formação acadêmica: \_\_\_\_\_

Atuação profissional: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Cursista