

## Mediação de conflitos na Instituição Escolar

Carga horária 32h

OBS: Preencha cuidadosamente todos os campos, em **letra de forma e legível**. Isso facilitará a emissão do certificado.

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo:		
Cód. de Matrícula:	Curso:	Semestre:
Nome da Instituição de Ensino:		
RG:	CPF:	
Endereço:		
Complemento		
Bairro:	CEP:	
Cidade:	Estado:	
Telefone Celular: ( )	Fixo: ( )	Recado: ( )
CURSO DE EXTENSÃO		
Horário: ( ) 8h às 12h		
Aulas aos sábados quinzenais	Tempo de duração: 3 meses	
FORMA DE PAGAMENTO*		
( ) 3 X R\$ 120,00 vencimento: dia 10		
* A forma de pagamento será através de boleto bancário		
Data de Inscrição: ____/____/____	Assinatura:	
OBS: O cancelamento da inscrição com devolução de taxa somente será feito até 2 dias úteis antes do início do curso.		

Ao assinar esta ficha de inscrição o(a) aluno(a) atesta que todas as informações aqui declaradas são verídicas e que a constatação, a qualquer tempo, de informação falsa na documentação correspondente, torna nulos todos os atos decorrentes da inscrição.