



**NÚCLEO DE TRATAMENTO E ESTIMULAÇÃO PRECOCE  
PRONAS/PCD  
SIPAR: 2500015962722014/19**

**PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO PARA PROFISSIONAIS DA SAÚDE EM  
RECURSOS DE TECNOLOGIA ASSISTIVA PARA CRIANÇAS COM  
DISFUNÇÃO NEUROMOTORAS E SENSORIAIS**

## **FICHA DE INSCRIÇÃO**

**CATEGORIA :**

**Extensão**

**Nome completo:** .....

**Instituição de origem** .....

**Formação acadêmica** .....

**Identidade:** ..... **Órgão emissor** .....

**Endereço:** ..... **No** .....  
**Complemento**.....

**Bairro**..... **Cidade**..... **Estado**.....

**CEP**.....

**Telefone** (.....) .....

**E.mail** .....

**Data** ...../...../.....

.....

**Assinatura**