

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME DO CURSO

NÚCLEO DE TRATAMENTO E ESTIMULAÇÃO PRECOCE Capacitação em Transtorno do Espectro Autista: uma abordagem interdisciplinar

DADOS	SPESSOAIS		
Nome (letra legível):			
Tel. Residencial:	Tel. Celular: ()		
ng .	CDE		
RG:	CPF:		
N° CONSELHO:	Instituição que trabalha:		
Email:			
CAT	EGORIA		
Profissional/Área: () Fonoaudiólogo	() Terapeuta Ocupacional () Psicólogo		
Estudante de Graduação (último semestre)/Área Psicologia	a: () Fonoaudiologia () Terapia Ocupacional ()		
	PARA CONTATO		
Endereço:			
	F		
Cidade: Estado:	CEP:		
7.700.000			
	IPLEMENTARES		
Possui experiência com pacientes do Transtorno do Espectro A	utista: () SIM () NÃO		
Tem cursos na área de autismo: () SIM () NÃO			
Expectativas em relação ao curso:			

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Carga horária total: 70 Horas/aula	(teórico- prático)				
Período das aulas teóricas:	• Agosto (dias 16, 17	, 30 e 31)			
•	• Setembro (dias 13,	14, 27 e 28)			
Horário: sexta e sábado: manhã e ta	rde				
8:00 às 12:00 – 13:00 às 17	7:00 (sexta)				
8:00 às 12:00 – 13:00 às 16	5:00 (sábado)				
Local: NUTEP- Rua Papi Júnior, 12	25. Rodolfo Teófilo. F	Fortaleza-Ce			
Período das aulas práticas: Será realizada a partir do dia 16 de a	gosto até o dia 28 de s	etembro/2019.			
Obs: as aulas práticas serão organiza 12:30 e 13:30 às 18:30 totalizando en		na escala contendo no) máximo 3 partici	pantes/dia no horá	rio de 07:30
Material didático: serão disponibiliza	ados os slides das aulas	s em pdf, artigos e re	ferências por meio	eletrônico (via en	nail).
Forma de Pagamento:					
() À vista: R\$ 1.200,00					
() Parcelado: R\$ 1.280,00					
Entrada (no ato da inscrição) + Parce	elado no cartão () 2 V	Vezes () 3 Vezes			
() Inscrições em grupo da mesma in - Nome da Instituição:	-	•	o)		
Em caso de desistência do participan	te NÃO HAVERÁ D	EVOLUÇÃO.			
O certificado do curso será emitido p	elo NUTEP após o pa	rticipante concluir os	módulos teóricos	e práticos.	
Frequência mínima de 90% para o m	ódulo teórico e prático	o frequência de 100%	•		
No ato da inscrição os participante ESTOU CIENTE DE TODAS CAPACITAÇÃO EM TRANSTO FICHA DE INSCRIÇÃO.	AS INFORMAÇÕ	DES CONTIDAS	E PUBLICADA ABORDAGEM	S SOBRE O INTERDISCIPI	CURSO DI LINAR E NA
		Fortaleza,	de	de	·
Assinatura do	 participante		isto do funcionário	<u>(a)</u>	