



ESTADO DE ALAGOAS
SECRETARIA DE ESTADO DA DEFESA SOCIAL
SUPERINTENDÊNCIA GERAL DE ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA – SGAP
DIRETORIA DE ESCOLA PENITENCIÁRIA - DEP

FICHA DE INSCRIÇÃO

ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO PENITENCIÁRIA

NOME:		
ENDEREÇO:		
TELEFONE(S):		E-MAIL:
DATA DE NASCIMENTO:	RG:	CPF:
MATRÍCULA:		CARGO:
UNIDADE/SETOR EM QUE TRABALHA ATUALMENTE:		FUNÇÃO QUE DESEMPENHA ATUALMENTE:
FORMAÇÃO SUPERIOR:		
INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO SUPERIOR:		
ANO DE CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR:		

Declaro estar ciente de todas as etapas e exigências do processo de seleção para o referido curso, sendo o preenchimento e entrega desta Ficha de Inscrição apenas a primeira etapa deste processo, comprometendo-me a estar atento aos prazos e documentações exigidas no decorrer do processo de seleção.

Maceió, ____ de _____ de 2011.

Assinatura do Candidato

Responsável pelo recebimento – DEP

Em ____/____/____