# **FICHA DE INSCRIÇÃO E AUTORIZAÇÃO CHEFIA IMEDIATA**

**Dados do requerente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | |
| Cargo: | | Lotação: | |
| RG: | | CPF: | |
| Endereço: | | | |
| Nº: | Complemento: | Bairro: | |
| CEP: | | Cidade: | |
| Estado: | | Tel.: | |
| e-mail: | | | Data nascimento: |

**Dados do evento:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: Curso de Quiroscopia: análise de impressões palmares e sua aplicabilidade na perícia papiloscópica | |
| Data realização: 17 e 18 de junho de 2024 | Horário: das 08h às 17h |
| Local: Auditório da ESPC – Rua Tamoios, 1200 – Curitiba/PR | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura e carimbo (contendo nome e cargo)** da Chefia Imediata | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor |