

REVOGADO

ANEXO

SUPERIOR TRIBUNAL DE JUSTIÇA
SECRETARIA DE RECURSOS HUMANOS
Programa de Apoio à Participação em Cursos de Pós-Graduação

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

DADOS DO SERVIDOR

NOME		MATRÍCULA	
CARGO	FC/CJ (CÓDIGO)	DENOMINAÇÃO DA FC/CJ	
UNIDADE DE LOTAÇÃO		TELEFONES PARA CONTATO	
FORMAÇÃO SUPERIOR	E-MAIL		

DADOS DO CURSO

NOME DO CURSO				
INSTITUIÇÃO/ENTIDADE DE ENSINO			CNPJ	
ENDEREÇO				
CIDADE	UF	CEP	TELEFONE	FAX
SITE/E-MAIL				
PERÍODO DO CURSO ____/____/____ ____/____/____	a	HORÁRIO DAS AULAS	DURAÇÃO TOTAL DO CURSO (EM HORAS)	CUSTO

TERMO DE COMPROMISSO

REVOGADO

Declaro conhecer os termos da Instrução Normativa nº de de de 2005 e comprometo-me a observar e cumprir as obrigações nela previstas.

Brasília, de de 2005.

(assinatura)