

04	MARAJÓ	ANAJÁS Comunidade Bom Jesus, Alto Rio Anajás	Boas práticas para o manejo da borracha nativa com técnicas de transformação do látex em artesanato - Tecnologia de transformação e Design	72 h	Estar cadastrada no Projeto Encauchados de Vegetais da Amazônia; Ter um membro da família participando do componente Manejo e projeto de Inclusão produtiva.	15	14 à 18/03	Travessa Wilson Guimarães, Cidade Nova I, nº 41 - Cidade de Anajás Com Palmira Oliveira em Anajás)	19 a 23/03 26 a 28/03 02 a 06/04 09 a 13/04	08 às 12 h
				40 h		15			23 a 27/04 30 a 04/05	14 às 18 h
05	MARAJÓ	ANAJÁS Comunidade Nossa Senhora Aparecida - Rio Mocoões	Boas práticas para o manejo da borracha nativa com técnicas de transformação do látex em artesanato - Manejo e Projeto de inclusão produtiva.	72 h	Ser agricultor familiar com DAP em dia; Ter seringueiras em sua propriedade; Morar próximo das comunidades onde os cursos serão ofertados; Estar cadastrado(a) no Projeto Encauchados de Vegetais da Amazônia;	15	02 à 09.04	Travessa Wilson Guimarães, Cidade Nova I, nº 41 - Cidade de Anajás Com Palmira Oliveira em Anajás)	23 a 27/04 30 a 04/05	08 às 12 h
				72 h		15			07 a 11/05 14 a 16/05 23 a 27/04 30 a 04/05	14 às 18 h 14 às 18 h
06	MARAJÓ	ANAJÁS Comunidade Nossa Senhora Aparecida - Rio Mocoões	Boas práticas para o manejo da borracha nativa com técnicas de transformação do látex em artesanato - Tecnologia de transformação e Design	72 h	Estar cadastrada no Projeto Encauchados de Vegetais da Amazônia; Ter um membro da família participando do componente Manejo e projeto de Inclusão produtiva	15	02 à 09.04	Travessa Wilson Guimarães, Cidade Nova I, nº 41 - Cidade de Anajás Com Palmira Oliveira em Anajás)	23 a 27/04 30 a 04/05 07 a 11/05 14 a 16/05	08 às 12 h
				40 h		15			07 a 11/05 14 a 18/05	14 às 18 h

## ANEXO II - FICHA DE INSCRIÇÃO

FORMULÁRIO DE PRÉ-MATRÍCULA: CURSO DE QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL									
MUNICÍPIO DEMANDANTE:					MUNICÍPIO DE REALIZAÇÃO DA TURMA:				
NOME DO CURSO:									
TURMA:					NÍVEL:		TIPO:		
CARGA HORÁRIA:					TURNO:		MODALIDADE:		
NÚMERO DE MATRÍCULA:					ESCOLARIDADE MÍNIMA:				
PUBLICAÇÃO PREVISTA: (QUALIFICAÇÃO DA OFERTA)					INÍCIO PREVISTO:		TÉRMINO PREVISTO:		
UNIDADE DE ENSINO OFERTANTE:					INSTRUTOR:				
NOME COMPLETO:									
DATA DE NASCIMENTO:					SEXO (M/F):		RG		
NOME DA MÃE COMPLETO:									
COR DA PELE OU RAÇA:									
ENDEREÇO ONDE RESIDE:									
CEP RESIDENCIAL:					BAIRRO:				
CIDADE ONDE RESIDE:					UF:				
TELEFONE (COM DDD):									
E-MAIL DO ALUNO:									
ESCOLARIDADE:									
POSSUI DEFICIÊNCIA? (S OU N)					TIPO DE DEFICIÊNCIA:				
DESEMPREGADO? (S OU N)					RECEBE SEGURO DESEMPREGO? (S OU N)				
O ALUNO OU SUA FAMÍLIA RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO POR MEIO DE ALGUM PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? (S OU N)							QUAL?		
PERTENCE A POPULAÇÃO DO CAMPO? (S OU N)							QUAL?		
É MEMBRO DE POVO INDÍGENA? (S OU N)							QUAL?		
É MEMBRO DE COMUNIDADE QUILOMBOLA? (S OU N)							QUAL?		