

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL-RIO-GRANDENSE

CAMPUS PELOTAS

COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

SERVIÇO DE PSICOLOGIA

|  |  |
| --- | --- |
| Ficha de Inscrição para o Curso de Capacitação sobre Transtornos Psiquiátricos e Manejo Psicopedagógico no Processo de Inclusão dos Alunos na Educação Pública | |
| Nome completo: |  |
| Siape: |  |
| CPF: |  |
| Curso em que atua na Instituição: |  |
| Email: |  |
| Telefone: |  |