



Universidade Federal do Piauí
Centro de Ciências da Natureza
Departamento de Matemática



**Pedido de Inscrição no Curso de Aperfeiçoamento para Professores
de Matemática do Ensino Médio - 23 a 27 de janeiro de 2012**

1. Dados Pessoais

Nome: _____
Endereço: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ CEP: _____
E-mail: _____ Data de Nascimento: ____/____/____
CPF: _____ Celular: (____) _____
Telefones: DDD: (____) _____ DDD: (____) _____

(ATENÇÃO: OS TELEFONES DE CONTATO SÃO IMPRESCINDÍVEIS. FORNEÇA AO MENOS DOIS)

2. Formação Escolar de Grau mais Alto

Instituição: _____
Diploma obtido / a obter: _____
Em que área(s): _____ Ano de conclusão: _____

3. Atividade Atual (Docente, Coordenação, etc.)

a) Vínculo empregatício: Público () Particular () Ambos ()

b) No ensino de 1º e 2º graus: Escolas (nome e localidade):

Séries: _____ Nº de alunos: _____

Livros adotados: _____

c) Outras atividades docentes (3º grau, cursos de formação de professores, pré-vestibulares, etc):

4. Já participou de algum curso deste Programa?

Não () Sim () Instituição: _____ Datas: _____

5. Você já possui o livro: A Matemática do Ensino Médio, vol 01?

Não () Sim ()

6. Experiência Profissional

No verso desta página, faça um resumo em 20 linhas de sua experiência profissional, de sua motivação e de sua expectativa em relação ao curso.