

ESCOLA DE ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA DO AMAPÁ
Rua: Amazonas, 20 - B. Central - CEP: 68.908-330 - Macapá-AP
(096) 3312-1950 / 1951 / 1952 / 1962/1964 Fone/Fax: (096) 3222-0444
Website: www.eap.ap.gov.br e-mail: eap@eap.ap.gov.br

FICHA DE INSCRIÇÃO

<u>DADOS PESSOAIS</u>	
NOME:	CPF:
DATA DE NASCIMENTO:	RG:
E-MAIL:	TELEFONE:
<u>DADOS FUNCIONAIS</u>	
ÓRGÃO DE ATUAÇÃO:	SETOR:
FUNÇÃO:	TEMPO DE SERVIÇO:
EFETIVO: () SIM () NÃO	CONTRATO: () SIM () NÃO
CARGO COMISSIONADO: () SIM () NÃO	
<u>CONHECIMENTOS /HABILIDADES</u>	
INFORMÁTICA: () Excel () Word () outros	
ORÇAMENTO PÚBLICO – LOA/ LDO/ PROGRAMA: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
ELABORAÇÃO DE CONTRATOS: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
FISCALIZAÇÃO DE CONTRATOS E CONVENIOS: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
LICITAÇÕES: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
GESTÃO ORÇAMENTÁRIA: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
ELABORAÇÃO DE TERMO DE REFERÊNCIA: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
CONTROLE INTERNO: () SIM () NÃO () ALGUM CONHECIMENTO	
INTENÇÕES QUANTO A PARTICIPAÇÃO NO CURSO:	

DATA: _____

ASSINATURA DO CURSISTA: _____

(por extenso)

ASSINATURA DO CHEFE IMEDIATO: _____