**Instrutor 1**

1. Nome:
2. Cidade de residência:
3. Formação acadêmica formal na área do Curso? ( ) Sim ( )Não

Em caso de resposta positiva, encaminhar o Anexo IV, devidamente preenchido, juntamente a esta ficha.

1. Conhecimento/experiência na área do Curso, mas sem formação? ( ) Sim ( ) Não

Em caso de resposta positiva, encaminhar o Anexo V, devidamente preenchido, juntamente a esta ficha.

1. E-mail:
2. RG: Órgão Expedidor do RG:
3. CPF:
4. Banco: Agência: Conta:
5. Endereço:
6. Telefone:
7. Curso que irá ministrar:
8. Carga horária que irá ministrar:
9. Data do Cadastro:
10. Assinatura do(a) instrutor(a) indicado (a):

**Instrutor 2 (se houver):**

1. Nome:
2. Cidade de residência:
3. Formação acadêmica formal na área do Curso? ( ) Sim ( )Não

Em caso de resposta positiva, encaminhar o Anexo IV, devidamente preenchido, juntamente a esta ficha.

1. Conhecimento/experiência na área do Curso, mas sem formação? ( ) Sim ( ) Não

Em caso de resposta positiva, encaminhar o Anexo V, devidamente preenchido, juntamente a esta ficha.

1. E-mail:
2. RG: Órgão Expedidor do RG:
3. CPF:
4. Banco: Agência: Conta:
5. Endereço:
6. Telefone:
7. Curso que irá ministrar:
8. Carga horária que irá ministrar:
9. Data do Cadastro:
10. Assinatura do(a) instrutor(a) indicado (a):