FUNDAÇÃO PROJETO TAMAR

Requerimento de Inscrição – Programa de Capacitação

NOME COMPLETO:

RG: CPF:

DATA DE NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

CIDADE: ESTADO: CEP:

TELEFONE: ( ) E-MAIL:

FACULDADE:

CURSO E PERÍODO:

PERÍODO DISPONÍVEL PARA ESTÁGIO: DE / / até / /

---------------------------------------------------

Assinatura do(a) Requerente

# QUESTIONÁRIO

1. Fale dos motivos que o levaram a se candidatar a um estágio na Fundação Projeto Tamar!
2. Por que você acha importante preservar as tartarugas marinhas?
3. Conte um pouco sobre suas experiências e expectativas com atividades de ensino, educação ambiental, sensibilização e/ou atendimento ao público.
4. Quais as suas expectativas em relação ao estágio?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do (a) candidato (a)