**UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ**

**DIRETORIA DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA**

**COORDENADORIA DE QUALIDADE DE VIDA E RESPONSABILIDADE SOCIAL**

\*ANEXAR COMPROVANTE DE VINCULO

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

INSCRITO EM: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS DO SERVIDOR**

|  |
| --- |
| NOME: |
| ENDEREÇO: |
| DATA DE NASCIMENTO: | GÊNERO: |
| TELEFONE: | CELULAR: |
| EMAIL: |
| AÇÃO DESEJADA: |
| ( ) Coral Flor de Lótus | ( ) Dançar é Vida e Saúde  | ( ) Yoga | ( ) Movimente-se |

**DADOS FUNCIONAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| MAT. SIAPE:  | LOTAÇÃO E RAMAL:  |
| CARGO:  | FUNÇÃO: |
| CIENCIA DA CHEFIA IMEDIATA: (Assinatura e carimbo da chefia) |
| E-MAIL DA CHEFIA: |

**PARTICIPAÇÃO DE FAMILIAR OU DEPENDENTE**

|  |
| --- |
| NOME: |
| EMAIL: |
| TELEFONE: | PARENTESCO: |

\*PREENCHIMENTO DA CQVRS

|  |
| --- |
| C:\Users\Ezio\Desktop\brasao UFPA.jpgUNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁDIRETORIA DE SAÚDE E QUALIDADE DE VIDACOORDENADORIA DE QUALIDADE DE VIDA E RESPONSABILIDADE SOCIAL |
| INSCRITO: |
| RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO: |
| DATA : |  |