

PROJETO NASCENTE CURSO DE ATUALIZAÇÃO EM PROMOÇÃO DO DESENVOLVIMENTO INFANTIL INTEGRAL	
Formulário de Inscrição para Seleção de Multiplicadores	
Data: ____/____/____	
Identificação do(a) Candidato(a)	
Nome: _____	
Data de Nascimento: _____	Idade: _____
Endereço residencial	Rua/Av.: _____
	Número: _____ Complemento: _____
	Bairro: _____ CEP: _____
	Cidade: _____ Estado: _____
Contato	Telefone residencial: _____
	Telefone celular: _____
	WhatsApp: _____
Email	_____
Skype	_____
Formação	Graduação: _____
	Tempo de formado: _____
	Número de registro profissional: _____
	Já fez algum curso de Pós Graduação: () Não () Sim Se sim , qual? _____
Trabalho	Está trabalhando? () Não () Sim Se sim , onde você trabalha: _____
	Há quanto tempo você trabalha neste local/empresa? _____
	Qual seu cargo/função? _____
	Endereço comercial: Rua/Av. _____
	Número: _____ Complemento: _____
	Bairro: _____ CEP: _____

	Cidade: _____ Estado: _____
Experiência Profissional	
Experiência prévia na condução de atividades em grupo	Você tem experiência prévia na condução de atividades em grupo (cursos, seminários, encontros, etc)? () Não () Sim. Qual? _____
Experiência na Atenção Primária à Saúde	Você já teve alguma experiência na APS (estágio, trabalho, contato, etc)? () Não () Sim Se sim , qual a experiência? _____ Há quanto tempo? _____
Experiência com temas relacionados à Saúde da Criança	Você tem alguma formação específica ou treinamento sobre temas relacionados à Saúde da Criança? () Não () Sim Qual? _____
Motivação	Qual a sua motivação para participação como multiplicador(a) do Projeto Nascente? _____ _____
Viabilidade para participação como multiplicador	
Reside em município de interesse do Projeto Nascente?	() Sim (grife/circular o município) Araçuaí / Araxá / Bambuí / Barra do Guacuí ou Várzea da Palma / Bom Despacho / Bonfim / Buenópolis / Campestre / Campos Gerais / Conceição da Barra de Minas / Coqueiral / Carmo da Cachoeira / Catuti / Guaranésia / Guaxupé / Jaboticatubas / Jacuí / Joaquim Felício / Juatuba / Lamim / Martinho Campos / Mateus Leme / Monte Santo de Minas / Morada Nova de Minas / Pai Pedro / Resende Costa / Santana do Riacho / Serranópolis de Minas / Serro / Três Marias () Não. Qual Município? _____
Tem disponibilidade para realização de viagens?	() Não () Sim.

<p>Tecnologias de Informação e Comunicação (TIC)</p>	<p>Você utiliza com facilidade as tecnologias de informação e comunicação (computador, internet, DataShow, redes sociais, etc)? () Não () Sim</p> <p>Você tem acesso às tecnologias de informação e comunicação? () Não () Sim</p> <p>Você tem conhecimento para resolver os entraves que acontecem durante a utilização das tecnologias de informação e comunicação (abrir programas, solucionar problemas com áudio-visual, etc)? () Não () Sim</p>
<p>Disponibilidade para participação como multiplicador</p>	<p>Você tem disponibilidade para participação integral na formação dos multiplicadores a ser realizada em Belo Horizonte (19 e 20 de julho de 2019)? () Não () Sim</p> <p>Você tem disponibilidade para atuação como multiplicador no período de agosto a dezembro de 2019 nos municípios designados de acordo com a proposta do Curso? () Não () Sim</p>