



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO DO RIO GRANDE DO NORTE

**II FÓRUM DE PROMOÇÃO À SAÚDE E QUALIDADE DE VIDA NO TRABALHO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

1. Nome:

- 2. Cargo:** () Servidor
() Estagiário
() Bolsista
() Servidor terceirizado

3. Campus de lotação:

4. Email:

5. Telefone:

- 6.** Participa de alguma ação no Projeto de Promoção à Saúde e Qualidade de Vida no Trabalho do seu campus/Reitoria? () Sim
() Não

7. Participação nas Oficinas

Nas oficinas abaixo, priorize a sua preferência para inscrição de 1 a 4. Deverá marcar 1 para a oficina que você prefere participar e 4 para aquela que sua preferência é menor.

Oficinas	Preferência			
Estudo e Aplicação de Instrumentos de Diagnóstico e Avaliação na Área de PS e QVT	1	2	3	4
Planejamento e Organização de Ações de PS - Eixo: Saúde Integral	1	2	3	4
Planejamento e Organização de Ações de QVT - Eixo: Política Organizacional	1	2	3	4
A rotina do trabalho docente e sua influência na organização do trabalho	1	2	3	4

Local e data de inscrição

_____, ____ / ____ / _____

Assinatura do interessado

Assinatura da chefia imediata
