

**ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM SERVIÇO SOCIAL**: desfazendo os nós e construindo alternativas

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome do(a) participante:

Categoria( ) docente

( ) coordenador(a) do cursou ( ) de estágio

( ) discente de graduação ou pós-graduação ( ) mestrado ou ( ) doutorado

( ) supervisor(a) de campo

( ) membro do CRESS.

É sócio(a) individual da ABEPSS: ( )sim ( ) não

Email de contato:

Nome da Instituição em que trabalha/estuda:

Natureza jurídica da instituição:Pública: ( ) Federal ( ) Estadual ( )Municipal

 Privada: ( )Particular ( ) Confessional ( ) comunitária

 ( ) filantrópica ( ) outra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço Completo da Instituição:

Tempo de existência do curso:

É filiada à ABEPSS: sim ( ) não ( )

Endereço para contato com o curso: Fone e Email: