

**COMPOD – CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE DROGAS – OSASCO**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

Curso de Capacitação de Agentes Multiplicadores na Prevenção ao Uso de Drogas

**Período: 19/03 a 23/03/2018 - das 18h às 22h**

**Local: Sala Osasco – Avenida Bussocaba, 300 – Vila Campesina**

ILMO. SR. DR. DELEGADO DE POLÍCIA SERVIÇO TECNICO DE ENSINO DIPE/DENARC,

NOME: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

DATA NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

LOCAL DE ATUAÇÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CONTATOS: (    ) \_\_\_\_\_ / (    ) \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_

FEZ ALGUM CURSO NA ÁREA DE ÁLCOOL E DROGA? (    ) SIM (    ) NÃO

FAZ PARTE DE ALGUMA COMUNIDADE TERAPÊUTICA? (    ) SIM (    ) NÃO

ONDE: \_\_\_\_\_

TRABALHA OU JÁ TRABALHOU COM DQ? (\_\_\_\_\_) SIM (\_\_\_\_\_) NÃO

ONDE: \_\_\_\_\_ JÁ

SE SIM, INFORME O CURSO: \_\_\_\_\_

Vem a presença de V.S., requerer inscrição para o Curso de Capacitação de Agentes Multiplicadores na Prevenção ao Uso de Drogas. Estou ciente das instruções do curso, comprometendo-me a acatar as disposições estabelecidas,

Osasco \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

**COMPOD – CONSELHO MUNICIPAL DE POLÍTICAS PÚBLICAS SOBRE  
DROGAS – OSASCO**

---

Assinatura