



Ministério da Saúde

FIOCRUZ  
Fundação Oswaldo Cruz

Vice-Presidência de Educação, Informação e Comunicação



**FICHA DE INSCRIÇÃO**  
**OFICINAS PEDAGÓGICAS – SAÚDE E MEIO AMBIENTE NAS ESCOLAS**  
**OLIMPIADA BRASILEIRA DE SAÚDE E MEIO AMBIENTE**

*Por favor, preencha todas as informações pedidas. Uma vez preenchida, a ficha de inscrição deve ser encaminhada para o e-mail [olimpiada@fiocruz.br](mailto:olimpiada@fiocruz.br)*

**Dados Pessoais**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Idade: \_\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_ Cor ou etnia: \_\_\_\_\_

Sexo:  Feminino  Masculino  Outros/especificar: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone de contato: \_\_\_\_\_

**Informações acadêmicas**

Ensino Médio Completo  Cursando Ensino Superior

Ensino Superior Completo  Cursando Pós-Graduação

Pós-Graduação Completa (lato sensu, mestrado, doutorado)

Outros  Especificar: \_\_\_\_\_

Se possuir formação de nível técnico, informar a área de habilitação: \_\_\_\_\_

Se possuir formação de nível superior, informar a área de conhecimento: \_\_\_\_\_

Se possuir pós-graduação, informar a área de conhecimento: \_\_\_\_\_

**Informações profissionais**

Escola onde trabalha (principal): \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Trabalha em outras escolas (pública ou privada)? Quais?

\_\_\_\_\_

Disciplinas que leciona: \_\_\_\_\_

Servidor Público (assinalar): Municipal  Estadual  Federal

Exerce REGULARMENTE outra atividade econômica? SIM  NÃO

Exerce alguma atividade de caráter voluntário ou comunitário junto a sindicatos, associações, conselhos, ONGs ou movimentos sociais organizados? SIM  NÃO

Se desejar, pode citar o nome: \_\_\_\_\_

**Saúde e Meio Ambiente**

Já trabalhou com os temas Saúde e/ou Meio Ambiente na escola? SIM • NÃO •

Se sim, com quais temáticas/conteúdos? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Com quais recursos (textos, projetos, vídeos etc.)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Local e data de preenchimento:** \_\_\_\_\_