**GEPAM - Grupo de Estudos e Práticas "Arteterapia em Movimento"**

**Modalidade: Pós graduação -** Início na Edição 2025/01

| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Profissão: | E-mail: |
| Endereço: | |
| Bairro: | Cidade |
| Estado: | CEP: |
| Telefone: | |

DOCUMENTOS EXIGIDOS PARA MATRÍCULA:

* *Uma foto 3X4 recente;*
* *RG (CNH não substitui);*
* *CPF ou CNH;*
* *Comprovante de residência;*
* *Certidão de casamento ou nascimento;*
* *Diploma da graduação (frente/verso);*
* *Histórico da graduação (frente/verso);*
* *Certificado de Especialização em Arteterapia (frente/verso).*

**Observações: Os formatos aceitos são JPG, PNG e PDF. Para fotos de documentos, atente para possíveis sombras projetadas, cortes nas informações e se as imagens possuem nitidez.**

A inscrição só será confirmada após o envio da ficha de inscrição devidamente preenchida, juntamente com o comprovante de depósito/pix para o e-mail: [ruda.arteterapia@gmail.com](mailto:ruda.arteterapia@gmail.com).

**CHAVE PIX:**  **CNPJ: 57.363.044/0001-01 (ATELIER RUDÁ CURSOS E ATENDIMENTOS LTDA)**

**OU DADOS BANCÁRIOS PARA TRANSFERÊNCIA:**

**BANCO: 0260 NU PAGAMENTOS S.A. AGÊNCIA 0001 – CONTA: 850137010  – DÍGITO: 1**

Local do curso: plataforma zoom.

Celular: (43) 9.9617-5037 – Valdir de Oliveira (APAT 085/1023).

**Curso oferecido pelo Atelier Rudá Cursos e Atendimentos Ltda em parceria com a Faculdade Fainsep.**



**ATELIER RUDÁ CURSOS E ATENDIMENTOS LTDA**

**CNPJ 57.363.044/0001-01**

**E-MAIL:** [**ruda.arteterapia@gmail.com**](mailto:ruda.arteterapia@gmail.com)

**Fone: (43) 99617-5037**

**RUA PERNAMBUCO, 150. APTO 20**

**CENTRO - LONDRINA - PR - CEP 86.020-120**