

ATITUDE EM EDUCAÇÃO 2008

1 A) LÍNGUA PORTUGUESA: DIDÁTICA E CONTEÚDO

Coordenação: Solange de Oliveira (graduada em Letras - Português e Literatura)

1 B) MATEMÁTICA: NOVAS TENDÊNCIAS E PRÁTICAS PEDAGÓGICAS

Coordenação: Daniel Felipe Martins (pós-graduado, mestre e doutor em Matemática pela UFRJ)

Local: Escola Técnica Rio de Janeiro – Av. Santa Cruz, 9.591 – Santíssimo
 Horário: das 8 às 13h • Carga horária total: 35 horas

9,16, 23 e 30 de agosto
 6,13 e 20 de setembro

2 CONHECENDO MELHOR A CRIANÇA DE 0 A 6 ANOS

Local: Auditório do Flex Center – Largo do Machado, 54
 Horário: Das 8 às 12h e 14 às 18h • Carga horária total: 16 horas

19 e 26 de julho

ESGOTADO

3 AVALIAÇÃO: AÇÕES E REAÇÕES

Local: Auditório do Sinepe Rio – Rua da Assembléia, 77, 22º andar
 Horário: Das 14 às 18h • Carga horária total: 16 horas

14, 19 e 26 de agosto
 2 de setembro

4 O DESAFIO DA INCLUSÃO

Local: Auditório do Sinepe Rio – Rua da Assembléia, 77, 22º andar
 Horário: Das 14 às 18h • Carga horária total: 4 horas

Data: 30 de setembro

5 A TECNOLOGIA COMO ALIADA DOS EDUCADORES

Local: Auditório do Sinepe Rio – Rua da Assembléia, 77, 22º andar
 Horário: Das 14 às 18h • Carga horária total: 16 horas

7, 21 e 28 de outubro
 4 de novembro

Programação completa e outras informações no site www.sineperio.com.br

CUSTOS DE INVESTIMENTO

	CURSO 1	ENCONTROS 2, 3 e 5	ENCONTRO 4
▶ Escola associada ao Sinepe Rio	2 inscrições gratuitas	2 inscrições gratuitas	2 inscrições gratuitas
▶ Membro adicional de escola associada	R\$ 45,00	R\$ 20,00 por encontro	R\$ 10,00
▶ Não associado	R\$ 90,00	R\$ 40,00 por encontro	R\$ 30,00

Os participantes receberão certificado

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome Completo _____

Cargo/Função _____

Instituição _____

Endereço completo _____

Cidade _____ UF _____ CEP _____

Telefone _____ E-mail _____ Fax _____

CNPJ (somente números) _____ / _____

CURSO PARA O QUAL ESTÁ SE INSCREVENDO: () 1 () 2 () 3 () 4 () 5

PAGAMENTO TOTAL NO VALOR DE R\$ _____, REFERENTE A INSCRIÇÃO: () Escola associada () Escola não associada

FORMA DE PAGAMENTO: () Cheque nº _____, do banco _____, em favor do Sinepe Rio
 (Anexar à ficha de inscrição) () Cópia de depósito do Banco UNIBANCO - Agência 0599 - C/C nº 101.771-5, em favor do Sinepe Rio.

