

Projeto de Extensão “Info Incluir”
Capacitação de deficientes visuais cegos e de baixa visão no uso do computador

Bolsistas: William Gabriel e Geliade Pessoa
Prof. Orientador: Woquiton Fernandes

FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome: _____ Data de Nascimento: ____/____/____.

Endereço: _____

RG: _____ E-mail: _____

Telefone: _____ Celular: _____ Contato: _____

PERFIL:

1- Usa Computador?

() Sim () Não

2- Se sim, há quanto tempo?

() Menos de 1 ano () De 1 a 3 anos () Mais de 3 anos

3- Você tem experiência em algum leitor de telas? Qual?

() DosVox () NVDA () Jaws () Outro: _____

4- Qual seu grau de formação?

() Ensino primário () Ensino fundamental () Ensino médio () Ensino superior

5- Conhece e utiliza o sistema *Braille*?

() Sim () Não

6- Em que escola estuda/estudou?

7 - Por que gostaria de fazer este curso?

*** ESTA FICHA PODE SER PREENCHIDA POR TERCEIROS E ENTREGUE NA SECRETARIA DO INSTITUTO FEDERAL BAIANO CAMPUS GUANAMBI (DISTRITO DE CERÁIMA).**

**** ESTA FICHA TAMBÉM ESTÁ DISPONÍVEL EM VERSÃO DIGITAL NO SÍTIO ELETRÔNICO: [HTTP://GUANAMBI.IFBAIANO.EDU.BR](http://guanambi.ifbaiano.edu.br) E PODE SER ENVIADA PARA O E-MAIL ProjetoInfoIncluir@guanambi.ifbaiano.edu.br**

***** OS SELECIONADOS (PELO PERFIL) SERÃO DIVULGADOS NA INTERNET**

****** PERÍODO DE INSCRIÇÃO: DE 07 A 31 DE JANEIRO DE 2012**