|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| brasao | texto SERVIÇO DE PSICOLOGIA | logo |

**GRUPO DE REFLEXÕES SOBRE APOSENTADORIA**

**Ficha de inscrição**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Idade: |
| Ramal: Celular: |
| Email: |
| Servidor: ( ) Docente ( )Técnico Administrativo ( ) Terceirizado |
| Curso/Setor: |
| Há quanto tempo trabalha na UFMS? (Fornecer também a data de início na instituição) |
| Falta quanto tempo para se aposentar? |
| Já participou de curso semelhante? Como foi sua experiência. |
| Sugira um período para realização: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno |
| O que gostaria de ouvir neste ciclo de reflexões? (Dúvidas, Sugestões, etc) |