## EDITAL UESC Nº 61 ABERTURA DE INSCRIÇÕES

A Reitora da Universidade Estadual de Santa Cruz – UESC, no uso de suas atribuições, torna pública a abertura de inscrições para o **CURSO DE EXTENSÃO: MITOLOGIA GREGA E ARTE BARROCA**, como parte das atividades do Projeto TEATRO POPULAR E INTERCULTURALIDADE – DFCH.

1. DAS INSCRIÇÕES

	II DAO IIIOONIQOEO				
Data	De 23 a 25 de maio de 2016.				
Horário	Das 08 às 21 horas.				
Local	Protocolo Geral da UESC.				
<b>Participantes</b>	Pessoas da Comunidade Acadêmica/UESC e da Comunidade Regional.				
Procedimento	Preencher ficha de inscrição (Anexa) e dar entrada no Protocolo.				
Taxa	Não há.				
Observação	Divindades e heróis da mitologia grega na arte de Van Dyck, Rubens,				
	Caravaggio, Bernini, Velázquez e Rembrandt.				

2. DO CURSO: VAGAS E DATA/HORÁRIO DE REALIZAÇÃO

Curso	Vagas	Data/Horário	
MITOLOGIA GREGA E ARTE BARROCA	30 (trinta)	Dias 27/05, 03 e 10/06/2016, das 13h30min às 17h40min.	

- **3. DO LOCAL DAS ATIVIDADES:** Sala 2202, Pavilhão Adonias Filho, 2º andar (Sala de Reuniões do DFCH).
- 4. DA CARGA HORÁRIA: 15 horas.
- 5. DA MINISTRANTE: Prof.<sup>a</sup> Rita Curvelo (pós-doutora em Cultura Contemporânea).
- **6. DO CERTIFICADO:** Farão jus ao certificado as pessoas que tiverem o mínimo de 75% de frequência no Curso.

Campus Soane Nazaré de Andrade, 3 de maio de 2016.

## ADÉLIA MARIA CARVALHO DE MELO PINHEIRO REITORA



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ – UESC PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO – PROEX DEPARTAMENTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS – DEFC PROJETO DE EXTENSÃO TEATRO POPULAR E INTERCULTURALIDADE CURSO DE EXTENSÃO MITOLOGIA GREGA E ARTE BARROCA



INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_.

Dados do Participante							
Nome completo (EM LETRA DE F	FORMA):						
RG: SSP:	CPF:	CPF:					
Telefone(s) para contato:	E-mai	E-mail (EM LETRA DE FORMA):					
( )							
Endereço para correspondência (	rua, número	e complemento):					
Matrícula (se estudante ou profes	sor/servidor o	da UESC):					
Bairro:	Cidad	Cidade:		UF:			
Vinculação (se estudante)							
Instituição:							
Curso:		Turno:					
Município/cidade:							
Vinculação (trabalho, outra)							
Instituição/Organização:							
	1						
Sigla:	Município/	Município/cidade:					
Função:							
Telefone:							
Observação (se houver):							