**What happened - Developing ability in ‘reflexive narrative’** *com Patricia Shaw*

*30 de novembro de 2017*

*Na Casa Samambaia - Vila Madalena (SP)*

*Das 09h às 17h30*

**Para se inscrever, por favor, preencha esta ficha, assine o documento na última página e envie para o e-mail: inscricao****@escolaschumacherbrasil.com.br****.**

Em seguida enviaremos um email com os dados bancários para o depósito do valor do workshop.

**Dados Pessoais:**

|  |
| --- |
| **Nome Completo:**  |
| **Endereço Residencial Completo:** |
| **Cidade/Estado:** | **CEP:** |
| **RG:**  | **CPF:**  |
| **Telefone (com DDD):**  | **Celular (com DDD):**  |
| **E-mail pessoal:**  | **Data de nascimento:**  |
| **Você possui alguma alergia/restrição alimentar?**  |
| **Qual a profissão/atividade na qual se encontra envolvido(a) no momento? (em até 2 linhas)** |

**Dados da empresa (no caso do valor do curso ser pago pela empresa):**

|  |
| --- |
| **Nome Empresa:**  |
| **Endereço Comercial Completo:**  |
| **Cidade / Estado:**  | **CEP:** |
| **CNPJ:**  | **Inscrição Estadual:**  |
| **Telefone (com DDD):**  | **E-mail de contato:**  |
| **Nome do responsável pela inscrição e pagamento:**  |

**Dados para cobrança/pagamento:**

( ) Pessoa física, usar dados do participante ( ) Pessoa jurídica, usar dados da empresa

**Como ouviu falar deste curso?**

 R:

**Você já esteve no Schumacher College na Inglaterra?**

( ) Sim

( ) Não

**Você já participou de algum curso ou encontro promovido pela Escola Schumacher Brasil?**

**( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( ) Não**

**O que lhe atraiu no workshop e como você acha que participar deste workshop pode lhe ajudar?**

R:

**LÍNGUA INGLESA**

O workshop com a professora Patricia Shaw será conduzido em inglês e sem tradução simultânea. É importante que os inscritos se sintam confiantes para entender na língua inglesa, porém, aqueles que se sentirem inseguros para se comunicar (formulação de perguntas etc.) receberão auxílio na tradução português-inglês. Haverá momento para as pessoas conversarem entre si em português.

**Como você descreveria a sua familiaridade/fluência com a língua inglesa?**
( ) Entendo e me comunico com facilidade
( ) Entendo bem mas tenho dificuldade de me comunicar
( ) Falo com facilidade mas tenho dificuldade de entender
( ) Não tenho fluência alguma na língua
( ) Outro. Descreva:

**INVESTIMENTO E FORMAS DE PAGAMENTO**

O valor total do *workshop* é **R$ 630,00 para inscrições até 31 de outubro** e **R$ 700,00 para inscrições após esta data**. O valor inclui dois coffees breaks artesanais feitos com ingredientes orgânicos.

O pagamento poderá ser realizado da seguinte maneira:

( ) Pagamento valor integral, conforme condições acima descritas

( ) 02 parcelas, sendo 50% referente ao ato de inscrição e mais uma parcela do valor restante para 30 dias após o primeiro pagamento.

**As vagas serão reservadas somente após o depósito e envio do comprovante do por e-mail.**

**POLÍTICA DE CANCELAMENTO**

A rescisão plena do presente acordo se dará por meio da desistência, pela qual se entende desligamento completo do workshop. O desligamento do workshop impacta a sustentabilidade financeira do mesmo e por isso alguns cuidados deverão ser tomados.

A desistência por parte do PARTICIPANTE deve ser formalizada por e-mail para a ESCOLA SCHUMACHER BRASIL. Se não houver a formalização do pedido de desistência, esse acordo não será considerado rescindido.

O participante que cancelar sua participação após o pagamento do workshop, terá os valores restituídos nas seguintes condições:

* Para a desistência formalizada até 15 dias antes do início do workshop, será devolvido o equivalente a 80% do valor pago até o momento, retendo os 20% (vinte por cento) restantes para ressarcimento das despesas com os procedimentos de natureza administrativa.
* Caso a desistência se der em prazo menor do que 15 dias do início do workshop, não haverá devolução dos valores pagos.
* A desistência pelo participante no decorrer do workshop ou não comparecimento no dia do workshop, por qualquer motivo, não o exime do pagamento integral das parcelas, nem dará direito a qualquer abatimento no montante eventualmente já pago do preço total, tendo em vista a disponibilidade do serviço colocado pela ESCOLA SCHUMACHER BRASIL.
* A ESCOLA SCHUMACHER BRASIL se reserva o direito de cancelar, transferir ou adiar qualquer uma de suas atividades, caso o quórum mínimo de participantes não seja atingido. Neste caso,  a ESCOLA SCHUMACHER BRASIL se compromete a comunicar por e‐mail todos os inscritos e a efetuar, de forma integral, a restituição dos valores pagos à  Escola.
* Para todos os casos descritos acima, a ESCOLA SCHUMACHER BRASIL terá o prazo de até 07 (sete) dias úteis, a contar da comunicação formal, para devolver os devidos valores em conta bancária informada pelo participante.

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Há alguma outra informação que você considera importante para este processo?

**( )** *Eu confirmo minha candidatura e que todas as informações concedidas neste formulário são corretas.*

**INFORMAÇÃO SOBRE USO DE DADOS**

A Escola Schumacher Brasil usará as informações aqui fornecidas para o processo de inscrição do workshop e para adicioná-lo ao nosso mailing. Esta informação não será cedida a nenhuma outra pessoa ou organização, apenas quando diretamente relacionada ao propósito descrito acima. Se você possui qualquer dúvida sobre o uso que fazemos das suas informações, por favor entre em contato.

( ) Se você preferir que **não** o adicionemos ao nosso mailing, por favor marque esta caixa.

USO DE IMAGEM:

As fotografias tiradas durante encontros, vivências, cursos e programas realizados pela ESCOLA SCHUMACHER BRASIL passam a fazer parte de um arquivo de imagens, algumas das quais podem ser utilizadas para divulgação de futuros cursos, assim como compartilhadas no site ([www.escolaschumacherbrasil.com.br](http://www.escolaschumacherbrasil.com.br)) e na página da Escola no facebook. Ocasionalmente podem vir a ser utilizadas também pela SCHUMACHER COLLEGE na Inglaterra.

( ) Se você não permite o uso da sua imagem para estes fins, por favor marque esta caixa.

DE ACORDO:

O participante declara ter recebido da ESCOLA SCHUMACHER BRASIL, no ato de sua inscrição, todas as informações e esclarecimentos sobre o workshop e concorda com todas as cláusulas, termos, condições, preço do curso e forma de pagamento acima descritas.

São Paulo, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARTICIPANTE

Nome:

RG: