

## CURSO DE ELETRICISTA DE AUTOMÓVEIS 40h

### 1. OBJETIVO:

Executar procedimentos de análise e reparação elétrica em veículos automotores, conforme orientações e procedimentos do fabricante.

### 2. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO:

**Eletricidade Básica:** Conceitos de eletricidade; Teoria da eletricidade; Corrente; Tensão; Resistência; Potência; Magnetismo; Eletromagnetismo; Relé auxiliar e Temporizado; Multímetro (Instrumentos de Medição); **Circuitos Elétricos:** Série; Paralelo; Misto; Ábaco para cálculo de corrente elétrica e cabos condutores; Simbologia técnica utilizada em esquemas elétricos; Fusível (caixa de derivação); **Lei de Ohm:** Definição; Cálculos; **Bateria:** Funções; Partes principais; Funcionamento; Perda de carga; Nível do eletrólito; Classificação para teste; Teste de capacidade; Especificações; Atividades com Circuitos Elétricos, Práticos e Teóricos; **Sistema de Sinalização e Iluminação Veicular:** Componentes; Simbologias; Testes dos relés.

### 3. PRÉ REQUISITOS:

Idade mínima de 16 anos;

Escolaridade mínima: 7ª Série do ensino fundamental.

### 4. VALORES:

OPÇÕES	VALORES
Valor à vista	R\$ 432,00
Parcelado 1 + 2X no boleto	R\$ 160,00
Parcelado no cartão de crédito em até 05 X *Consulte condições.	



### 5. INSCRIÇÕES:

Local de inscrições: SINDIREPA – Rua Barão do Rio Branco, 3069 (esquina com a Rua Borges de Medeiros), Vila Industrial, Toledo/PR.

Documentos necessários para inscrição: RG, CPF, comprovante de endereço e pagamento da 1ª parcela.

Melhores informações: (45) 3378-4646 ou (45) 9 9967-0362 – Com Marcio e/ou Héverton - Ou e-mail: [sindirepa-tdo@hotmail.com](mailto:sindirepa-tdo@hotmail.com)

### 6. CALENDÁRIO DO CURSO:

<b>TURNO:</b> Noturno	<b>HORÁRIO:</b> 19:00 às 22:40h																																																																																																																
<b>INÍCIO DO CURSO:</b> 19/02/2018	<b>TÉRMINO DO CURSO:</b> 02/03/2018																																																																																																																
<b>TOTAL DA CARGA HORÁRIA:</b> 40 horas																																																																																																																	
<b>Fevereiro</b>	<b>Março</b>																																																																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>S</th> <th>T</th> <th>Q</th> <th>Q</th> <th>S</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dias Letivos</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Carga Horária</td> <td>32</td> </tr> </tbody> </table>	D	S	T	Q	Q	S	S					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28				Dias Letivos						8	Carga Horária						32	<table border="1"> <thead> <tr> <th>D</th> <th>S</th> <th>T</th> <th>Q</th> <th>Q</th> <th>S</th> <th>S</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>1</td> <td>2</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>5</td> <td>6</td> <td>7</td> <td>8</td> <td>9</td> <td>10</td> </tr> <tr> <td>11</td> <td>12</td> <td>13</td> <td>14</td> <td>15</td> <td>16</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>18</td> <td>19</td> <td>20</td> <td>21</td> <td>22</td> <td>23</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>25</td> <td>26</td> <td>27</td> <td>28</td> <td>29</td> <td>30</td> <td>31</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Dias Letivos</td> <td>2</td> </tr> <tr> <td colspan="6">Carga Horária</td> <td>8</td> </tr> </tbody> </table>	D	S	T	Q	Q	S	S					1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Dias Letivos						2	Carga Horária						8
D	S	T	Q	Q	S	S																																																																																																											
				1	2	3																																																																																																											
4	5	6	7	8	9	10																																																																																																											
11	12	13	14	15	16	17																																																																																																											
18	19	20	21	22	23	24																																																																																																											
25	26	27	28																																																																																																														
Dias Letivos						8																																																																																																											
Carga Horária						32																																																																																																											
D	S	T	Q	Q	S	S																																																																																																											
				1	2	3																																																																																																											
4	5	6	7	8	9	10																																																																																																											
11	12	13	14	15	16	17																																																																																																											
18	19	20	21	22	23	24																																																																																																											
25	26	27	28	29	30	31																																																																																																											
Dias Letivos						2																																																																																																											
Carga Horária						8																																																																																																											
<input type="checkbox"/> Dias letivos	<input type="checkbox"/> Não haverá aula	<input type="checkbox"/> Feriados																																																																																																															
<b>Local de realização do curso:</b> Toledo / PR																																																																																																																	

Curso:		Carga horária:	
<b>PREENCHER COM LETRA DE FORMA - NÃO ABREVIAR</b>			
<b>DADOS PESSOAIS</b>			
Nome completo:			
Cidade natal:		Estado:	
Data de nascimento:			
Sexo	<input type="checkbox"/> Masculino		<input type="checkbox"/> Feminino
Estado civil	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo
E-mail:			
Cor/Raça: <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Não informado			
Escolaridade:			
<b>ENDEREÇO RESIDENCIAL</b>			
CEP:			
Rua:		Número:	
Bairro:		Complemento:	
Cidade:		Estado:	
Telefone celular ( )		Telefone para recado ( )	
<b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>			
CPF:			
RG:		Órgão emissor:	
R.E (Registro de estrangeiro):			
Passaporte:			
<b>DADOS FAMILIARES</b>			
Nome do Pai			
Cidade natal do Pai:		Estado:	
Data de nascimento:			
Nome da Mãe:			
Cidade natal da Mãe:		Estado	
Data de nascimento:			
<b>FATURAMENTO</b>			
<small>Para inscrições via empresa (CNPJ) preencha estes campos. Caso seja Pessoa Física preencha a partir da 7ª linha abaixo (Responsável pelo aluno).</small>			
Empresa:		CNPJ:	
Endereço:		Número:	
CEP:	Bairro:	Complemento:	
Cidade:		Estado:	
E:mail		Telefone: ( )	
*Responsável pelo aluno:		CPF:	
Forma de pagamento			
<input type="checkbox"/> Valor total a vista			
<input type="checkbox"/> Parcelado em até 1 + 2 vezes - "Entrada no ato da inscrição e o restante no boleto bancário."			
Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no artigo 299 do Código Penal.			
Toledo, ____/____/____.			
Assinatura do responsável _____.			