

SINDIREPA TOLEDO PROMOVE CURSO DE ELETRICISTA DE AUTOMÓVEIS 40h

1. 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.

2. DESENVOLVIMENTO:

- O horário de realização do treinamento será de acordo com o calendário abaixo;

3. VALORES:

OPÇÕES	VALORES	OPÇÕES	VALORES
Valor á vista	R\$ 340,00	Parcelado 1 + 2X	R\$ 113,34
Parcelado 1 + 1X	R\$ 170,00	Parcelado 1 + 3X	R\$ 85,00

4. CALENDÁRIO DO CURSO:

TURNO: Noturno							HORÁRIO: 19:00 às 23:10h								
INÍCIO DO CURSO: 11/03/2013							TÉRMINO DO CURSO: 26/03/2013								
TOTAL DA CARGA HORÁRIA: 40 horas															
Março							Abril								
D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S		
					1	2		1	2	3	4	5	6		
3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13		
10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20		
17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27		
24	25	26	27	28	29	30	28	29	30						
31															
Dias Letivos					0		Dias Letivos					0			
Carga Horária					0		Carga Horária					0			
Dias letivos							Não haverá aula							Feriados	
Local de realização do curso: SESI - Rua do cedro, 873 - Vila Operária - Toledo / Paraná															

Melhores informações: Em Toledo: SINDIREPA (45) 3379-6164 e 9967-0362 c/ Marcio
 Ou pelo e-mail: sindirepa-tdo@hotmail.com

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso: _____ Turno: _____ Carga Horária: _____

Nome Completo: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masculino () Feminino

Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não Qual? _____

Escolaridade (1º, 2º ou 3º Grau e Série): _____

RG – Número: _____ Órgão Emissor: _____ Estado: _____

CPF – Número: _____

Local de nascimento:

Cidade: _____ UF: _____

Nome da Mãe Completo: _____

Telefone: Celular: _____

Fone fixo: _____

Empresa: _____ CNPJ: _____

Rua: _____ nº _____

CEP: _____ Bairro: _____ Complemento: _____

Cidade: _____ Estado: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Responsável: _____ CPF: _____

Forma de pagamento:

() À vista

() Boleto bancário – “entrada (+) 30, 60 e 90 dias”: _____

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: _____