|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\GABI\AppData\Local\Temp\Avatar Erecin 180x180 px.png | **I ENCONTRO INTERNACIONAL DE ESTUDOS DE USO E USUÁRIOS DA INFORMAÇÃO - ENEU**  **07 a 09 de junho de 2017** | |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | | |
| NOME COMPLETO: | |  |
| NUMERO DO CPF: | |  |
| INSTITUIÇÃO: | |  |
| E-MAIL | |  |
| TELEFONE: | |  |
| **CATEGORIA**: | | ( ) Professor do curso de graduação em Biblioteconomia  ( ) Profissional  ( ) Aluno de graduação  ( ) Aluno de pós-graduação  ( ) Outro |
| **Escolha uma Oficina que você deseja participar:**  ( ) **OFICINA 1** – Métodos e Técnicas para pesquisa em Estudos de Usuários da Informação  ( ) **OFICINA 2** - “Mediação da Informação”  ( ) **OFICINA 3** - “Coleta e Análise de Dados em Pesquisas Qualitativas  ( ) **OFICINA 4** - “Método Quadripolar proposto para as Ciências Sociais e sua aplicação à Ciência da Informação”  ( ) **OFICINA 5** - “Letramento Informacional: potencializando a busca e o uso da informação”  ( ) **OFICINA 6** - “Produção e Edição de Livros em formato acessível: usuários com deficiência sensorial em foco”  **Escolha a Sessão de Apresentação de Trabalhos que você deseja participar:**  ( ) **Comportamento Informacional de Usuários**  ( ) Abordagens Teórico-metodológicas dos Estudos de Usuários  ( ) **Ensino e Aprendizado de Estudos de Usuários**  ( ) Acessibilidade Informacional de Usuários  **Possui alguma deficiência?**  ( ) SIM ( ) NÃO  **Que tipo de deficiência?**  ( ) Deficiência auditiva  ( ) Surdez  ( ) Deficiência visual  ( ) Cegueira  ( ) Física  ( ) Múltipla  ( ) TEA - Transtorno do Espectro Autista  ( ) Outra. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Precisa de algum serviço específico? Qual?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |