

Curso de interesse: _____ Técnico Qualificação Profissional
Instituição de ensino (ofertante): _____ Cidade: _____ C.H. _____ Turno: _____
Escola do Ensino Médio (demandante): _____ Ano: _____ Turno: _____

IDENTIFICAÇÃO

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Emancipado Gênero: Masculino Feminino

DOCUMENTOS

CPF: _____ RG: _____ Órgão Expedidor: _____ UF: _____

RNE:* _____ Passaporte:* _____

* Preencher apenas se for estrangeiro

FILIAÇÃO E NATURALIDADE

Nome da Mãe: _____ | DESCONHECIDA

Naturalidade: _____ UF: _____ Nacionalidade: _____

ENDEREÇO E CONTATO

Endereço: Residencial Comercial Correspondência

Tipo de Logradouro: _____ Logradouro: _____

Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____ Caixa Postal: _____

Município: _____ Estado: _____ País: _____

CEP: _____ E-mail: _____

TELEFONES (Ao menos um para contato)

Residencial: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____ Recado: () _____ - _____ Falar com _____

Fax: () _____ - _____ Comercial: () _____ - _____ Ramal: _____

RESPONSÁVEL LEGAL (Se o aluno for menor de idade)

Nome Completo: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

NATURALIDADE | Cidade: _____ Estado: _____ País: _____

ENDEREÇO* | Rua: _____ Bairro: _____ Cidade: _____

* Preencher somente se for diferente do endereço do aluno

Telefone: () _____ - _____ Email: _____

OUTRAS INFORMAÇÕES DO ALUNO

Raça: Branca Negra Amarela Parda Indígena Não Declarado

Escolaridade: Fundamental Médio Superior | Status: Completo Incompleto

Situação Ocupacional: Empregado Desempregado Empregador Autônomo

Profissional Liberal Busca do Primeiro Emprego Aposentado

Necessidades Específicas: Sim Não | Tipo de Necessidade: Alta habilidade Auditiva Visual

Múltiplas Habilidades Física Mental / Intelectual Condutas Típicas

Descrição da Necessidade: _____

Local e data: _____, _____ de _____ de 20_____.

* A comprovação de documentação será feita no ato da matrícula.