

|  |  |
| --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | |
| Cole aqui  sua foto. | CURSO TÉCNICO EM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TURNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Nome Completo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:...................................................................................................................................  Telefone Fixo: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CPF-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_-\_\_\_ Título eleitoral:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zona:\_\_\_\_\_Seção:\_\_\_ | |
| RG/C I -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão Emissor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data Expedição:\_\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | |
| Filiação | Pai:  ........................................................................................................................................ |
| Mãe:  ...................................................................................................................................... |
| Naturalidade:...............................................................................Nacionalidade:.............................................. | |
| Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Civil:................................................................. | |
| Endereço Residencial:....................................................................................................................................... | |
| Cidade:.................................................................Estado...............................................CEP............................. | |
| Telefone para Contato: Nome.............................................................................Telefone( )\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do (a) Candidato (a) | |