

Prezado aluno,  
favor preencher os dados abaixo para efetivação da sua matrícula

Nome do Curso:

Tipo de Matrícula: 1 - Comunidade  2 - Empresa  Nº da Turma (preenchido pelo SENAI)

Nome:

RG:  ÓRGÃO EMISSOR  UF EMISSORA

C.P.F.:  Data de Nascimento:

Sexo: M  F  Cor/Raça: 1-Branca  2-Negra:  3-Parda:  4-Amarela:  5-Indígena:

Estado Civil: 1-Solteiro  2-Casado  3-Divorciado  4-Desquitado  5-Viúvo  6-Outro

Naturalidade:  Estado:

Nacionalidade:

Pai:

Mãe:

Endereço Residencial  Nº

Bairro/Distrito:  Município:

Estado:  CEP:  -  E-mail.:

Tel. Residencial:  Tel. Celular

Tel. Comercial:

Nível de Escolaridade: 1 - Fundamental Incompleto  2 - Fundamental Completo  3 - Médio Incompleto  4 - Médio Completo  5 - Superior Incompleto

6 - Superior Completo  7 - Pós-Graduação Incompleta  8 - Pós Graduação Completa  9 - Mestrado Incompleto  10 - Mestrado Completo

11 - Doutorado Incompleto  12 - Doutorado Completo

Tipo de Escola de Origem do Aluno: 1 - Particular  2 - Pública - Municipal  3 - Pública Estadual  4 - Pública Federal

Situação Ocupacional: 1 - Empregado  2 - Desempregado  3 - Empregador  4 - Autônomo  5 - Profissional Liberal  6 - Primeiro Emprego

7 - Aposentado  8 - Aprendiz

PROFISSÃO  CARGO

Portador de Necessidade Especial:  1 - Não  2 - Sim Especificar qual: \_\_\_\_\_

Responsável Financeiro:  1 - Aluno  2 - Empresa  CNPJ  3 - Pais ou Responsável Legal\*

Caso seja pre-requisito para o seu curso, favor preencher os dados abaixo:

Nº Renach (Registro Nacional de Carteira de Habilitação)  Categoria: A  B  C  D  D/E  E

PIS/PASEP (NIS)

RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Preencher somente se no campo Responsável Financeiro você marcou a opção Pais ou Responsável Legal)

CPF

Nome:

Endereço Residencial:

Bairro/Distrito:  Município:

Estado:  CEP:

Tel. Residencial:  Tel. Comercial:

Tel. Celular:

Declaro formalmente que as informações contidas nesta ficha de inscrição são verídicas e de minha inteira e total responsabilidade e que tenho pleno conhecimento que o preenchimento incompleto dos dados poderá impedir a emissão do certificado.

DATA

Assinatura do candidato ou responsável (quando menor)