|  |
| --- |
|  |
| **FICHA DE MATRICULA - DADOS DO ALUNO** |
| **NOME:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** **ESTADO CIVIL:**  **SEXO:** ( ) M ( ) F |
| **MÃE:** | **PAI:** |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURALIDADE/ESTADO:** |
| **COR/ETNIA**: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Preta ( ) Parda  |
| **SITUAÇÃO OCUPACIONAL:** ( ) Aposentado ( ) Autônomo ( ) 1º emprego ( ) Desempregado ( ) Empregado ( ) Empregador ( ) Profissional Liberal |
| **Caso a situação ocupacional seja “empregado”, informar:** |
| Nome da Empresa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Função:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NECESSIDADES ESPECIAIS:**( ) Altas Habilidades ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Mental ( ) Multi-deficiência ( ) Visual ( ) Condutas Típicas ( ) Nenhuma |
| **ENDEREÇO:** | **BAIRRO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE1:** | **TELEFONE2:** | **E-MAIL:** |
| **Está recebendo Seguro Desemprego?** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Aluno ou sua família recebe auxílio financeiro por meio de algum programa de transferência de renda?** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Autorizo a inclusão de meus dados pessoais no cadastro de oferta de profissionais ao mercado de trabalho: :** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Autorizo o uso de minha imagem e dados para divulgação:** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **Aceito receber eletronicamente informações de divulgação de produtos, serviços ou oportunidade de emprego:** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL - Quando menor ou incapaz** |
| **NOME:** |
| **CPF:** | **RG:**  | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** |
| **DADOS ESCOLARIDADE** |
| **Ensino Fundamental**( ) Completo( ) Incompleto,Ano/Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ensino Médio**( ) Completo( ) Incompleto,Ano/Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ensino Superior**( ) Completo( ) Incompleto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dados da Escola** | Escola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_Tipo de Ensino:( ) Regular ( ) Educação de Jovens e Adultos  | **Cursou/cursando o ensino:**( ) Público Municipal( ) Público Federal( ) Público Estadual( ) Privado |
| **Atualmente você está matriculado na rede pública?** ( ) SIM ( ) NÃO**no Ensino Médio ( ) na EJA- ensino médio** ( ) **na EJA- ensino fundamental** ( )  |
| **DADOS DO CURSO** |
| **CURSO: FIC ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **TÉCNICO ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Local do Curso:**  | **Turno:**( ) manhã ( ) tarde ( ) noite | **Horário:**Das \_\_\_\_\_\_\_às \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **OBSERVAÇÕES:** 1. O curso poderá ser adiado ou cancelado quando:a) o número de alunos for inferior às vagas disponíveis;b) motivo de força maior deliberado pela Gerência da instituição responsável pela execução do curso;2. No caso de omissão da inclusão dos dados pessoais, uso da imagem e recebimento de informações será entendido como aceita (sim);3. O aluno e/ou seu responsável devem respeitar as normas escolares vigentes da instituição responsável pela execução do curso;4. O aluno e ou seu responsável declara possuir os conhecimentos específicos prévios necessários para participar do curso, atendendo assim ao(s) pré-requisito(s) descrito(s) no Descritivo do Curso/Plano de Curso;5. O aluno ou seu responsável declara veracidade das informações acima prestadas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Aluno Assinatura do Responsável Legal (por extenso) |