|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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) | | | | | | | | | | | | | | |