|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **DADOS DO ALUNO** |
| **NOME: CPF:** |
| **RG Nº: SSP DATA DE NASC: EST. CIVIL: SEXO:**( ) M ( ) F |
| **MÃE:** | **PAI:** |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURAL/ESTADO:** |
| **COR**: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Indígena  |
| **Pessoas com Deficiências:**() Altas Habilidades ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Mental ( ) Multi-deficiência ( ) Visual ( ) Condutas |
| **ENDEREÇO:** | **BAIRRO:** |
| **CIDADE:** | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE1:** | **TELEFONE2:** | **E-MAIL:** |
| **Aluno ou sua família recebe auxílio financeiro por meio de algum programa de transferência de renda?** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **DADOS DO CURSO** |
| **Curso:** |
| **Local do Curso: sistemasead.to.gov.br** | **Carga horária** |
| **É membro de povo indígena:** ( ) SIM ( ) NÃO | **É membro de comunidade Quilombola:** ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL**  |
| **NOME:** |
| **CPF:** | **RG:**  | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** |
| **DADOS ESCOLARIDADE DO ALUNO** |
| **Ensino Fundamental**( ) Completo( ) Incompleto,Ano/Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ensino Médio**( ) Completo( ) Incompleto,Ano/Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ensino Superior**( ) Completo( ) Incompleto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Dados da Escola que cursou/ cursando** | 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 no Ensino Médio da rede pública?** ( ) SIM ( ) NÃO**Atualmente você está matriculado no Ensino de Jovens e Adultos - EJA?** ( ) SIM ( ) NÃO |
| **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. O aluno e/ou seu responsável devem respeitar as normas escolares vigentes da instituição responsável pela execução do curso;3. 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;4. O aluno ou seu responsável declara veracidade das informações acima prestadas.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno Assinatura do Responsável Legal (porextenso) |

**\*É OBRIGATÓRIO O ANEXO A ESTA FICHA DE MATRÍCULA A CÓPIA DOS DOCUMENTOS DO ALUNO: - RG e CPF ou - CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH), DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE, COMPROVANTE DE ENDEREÇO COM CEP e DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL(SENDO O ALUNO MENOR DE IDADE).**