

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES

Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) Marcos Martins

Nome:			Nº inscrição:		
Documento de Identidade (tipo e nº)	Data de Nascimento:	Cidade:	UF:	País:	
Requer vaga no Curso			Módulo/Série		
Endereço: (Rua, Av, n.º complemento)					CEP:
Cidade:	UF:	Tel. Residencial: (DDD – Número)	Tel. comercial: (DDD – Número)	Celular: (DDD – Número)	
E-mail:					
Escolaridade (assinale I – incompleto ou C – completo, nos cursos que fez ou está fazendo)					
Cursos realizados na Etec					
() Médio () Qualificação Profissional em _____					
() Outro Especifique _____					
Cursos realizados fora da Etec					
() Fundamental () Técnico em _____					
() Médio () Qualificação Profissional em _____					
() Superior em _____					
*Anexando os documentos exigidos no edital					
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA CANDIDATOS AOS CURSOS TÉCNICOS					
*Atividades Profissionais (anexar documentos comprobatórios: carteira de trabalho, declarações ou outros)					
() Trabalho formal em _____ Quantos anos? _____					
() Trabalho informal em _____ Quantos anos? _____					
() Não exerce atividades profissionais					
Principais atividades que exerce ou exerceu					
São verdadeiras todas as informações aqui registradas.			Preenchimento da Etec		
Cidade e data _____			() Defiro		
Candidato ou representante legal _____			() Indeferido		
			Data: ____ / ____ / ____		
			Ass. do Coordenador da Comissão _____		



AGUARDAR CONTATO DA UNIDADE ESCOLAR CONFIRMANDO O DEFERIMENTO OU INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO

Protocolo nº		SELEÇÃO ESPECIAL DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES
Nome do(a) aluno(a)		N.º de Inscrição
Data ____ / ____ / ____		(ass. Funcionário)