

Protocolo n.º _____ / _____
Data _____ / _____ / _____
Funcionário _____

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS

Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) André Luiz dos Santos

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)		Celular (DDD – Número)
E-mail				Tel comercial (DDD – Número)	

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

<p>São verdadeiras todas as informações aqui registradas.</p> <p>Cidade e data _____</p> <p align="right">Candidato ou representante legal</p>	<p align="center">Preenchimento da Etec</p> <p>() Defiro</p> <p>() Indeferido</p> <p>Data: ____ / ____ / ____</p> <p align="right">Ass. do Coordenador da Comissão</p>
---	---

Protocolo spdoc nº _____ / _____	REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS		
Nome do (a) aluno(a)			N.º de Inscrição
Comparecer no dia _____ 30 / 07 / 2024 às _____ 20h , Na _____ Etec para			
Avaliação Escrita com os protocolos de segurança. Trazer documento de identidade, caneta esferográfica azul ou preta.			
_____ (ass. Funcionário)			