

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA Qualificação Profissional

Município: MANAUS			
Curso: FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA		Turno: VESPERTINO	Turma: 4ª
Parceiro: INSTITUTO DE PESOS E MEDIDAS DO ESTADO DO AMAZONAS			
BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO E CADASTRO			
Nome do Aluno			
Sexo: <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	Data Nasc. ____/____/____	CPF	
Nº do RG	Órgão expedidor	Data da Expedição	UF
Endereço Residencial	Número	Complemento	
Bairro/Distrito	CEP	Município	
E-mail	Telefone fixo	Celular	
Portador de Necessidades Especiais? <input type="checkbox"/> Nenhuma <input type="checkbox"/> Auditivo <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Ortopédico <input type="checkbox"/> Outros: Qual? _____			
<input type="checkbox"/> Declaração: Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal.			
BLOCO II – ASSINATURAS			
DATA DA MATRÍCULA	RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA (Secretaria)	ALUNO OU RESPONSÁVEL	

USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA

DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA MATRÍCULA <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DO ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE - CONCLUSÃO DE CURSO	SITUAÇÃO: DOCUMENTAÇÃO COMPLETA <input type="checkbox"/> DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA <input type="checkbox"/> Observação: _____ _____ _____
---	---

COMPROVANTE DO ALUNO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA 4ª TURMA		
Nome do Aluno		
Local do Curso:	Data do início	Horário:
DATA DA MATRÍCULA	USOS DA SECRETARIA (RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA)	