



## REQUERIMENTO DE MATRICULA

<b>Município:</b> MANAUS			
<b>Curso</b> CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA		<b>Turno:</b> VESPERTINO	
<b>BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO E CADASTRO</b>			
Nome do Aluno		Sexo: <input type="checkbox"/> FEMININO <input type="checkbox"/> MASCULINO	Data Nasc. _____/_____/_____
Nº do RG	Órgão expedidor	Data da Expedição	UF
CPF	Nº Título de Eleitor	Nº Certificado de Reservista	
Endereço Residencial	Número	Complemento	
Bairro/Distrito	CEP	Município	
E-mail	Telefone fixo	Celular	
Naturalidade ( informe o município )		UF	Estado Civil
Se estrangeiro: país de nascimento		Etnia, se indígena:	
Nome do pai			
Nome da mãe			
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: _____			
Toma Algum Medicamento? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual?			
Tem Alergia? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual?			
Contato em Caso de Emergência: Nome: _____ Telefone: _____			
Exerce Algum Tipo De Atividade Remunerada ou Benefícios? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual? Local: _____ Horário: _____			
Outro endereço para contato:		Número	Complemento
Bairro/Distrito	CEP	Município	
<b>BLOCO II - CARACTERIZAÇÃO</b>			
Fez algum outro curso de qualificação ou técnico? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, Qual?			
<b>USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA</b>			
<b>DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA MATRÍCULA</b> <input type="checkbox"/> RG, <input type="checkbox"/> CPF, <input type="checkbox"/> TÍTULO DE ELEITOR, <input type="checkbox"/> CERTIFICADO MILITAR <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DO ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE - CONCLUSÃO DE CURSO <input type="checkbox"/> HISTÓRICO ESCOLAR; <input type="checkbox"/> 02 FOTOS 3X4. <input type="checkbox"/> COMPROVANTE DE RESIDENCIA.		<b>SITUAÇÃO:</b> DOCUMENTAÇÃO COMPLETA <input type="checkbox"/> DOCUMENTAÇÃO IMCOMPLETA <input type="checkbox"/>  Observação: _____ _____ _____	
<b>BLOCO III – ASSINATURAS</b>			
ALUNO OU RESPONSÁVEL:			
DATA DA MATRICULA	USOS DA SECRETARIA (RESPONSÁVEL PELA MATRICULA )		
-----			
<b>REQUERIMENTO DE MATRICULA</b>		<b>CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA</b>	
DATA DA MATRICULA	USOS DA SECRETARIA (RESPONSÁVEL PELA MATRICULA )		