



FICHA DE INSCRIÇÃO – EDUCAÇÃO PROFISSIONAL SUBSEQUENTE

Nome: _____

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ RG: _____ Expedido por: _____

Número de dependentes: _____ Quantas pessoas trabalham em sua casa: _____

- Renda familiar *per capita* (Total da renda familiar dividido pelo número de pessoas da residência): R\$ _____
Escrever por extenso: _____

Tem experiência profissional na área do Curso que pretende estudar? () Sim () Não

ENDEREÇO

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

CURSO PRETENDIDO (Marque X em apenas uma opção)

	Curso	Duração	Turno
☐	Administração	3 Semestres	Noite
☐	Arte Dramática – Ator Cênico	3 Semestres	Noite
☐	Edificações	4 Semestres	Noite
☐	Informática - Programação	3 Semestres	Noite
☐	Produção em Áudio e Vídeo	2 Semestres	Noite
☐	Saúde Bucal	4 Semestres	Noite
☐	Secretariado	2 Semestres	Noite

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

Curitiba, ____ de ____ de ____.

Assinatura do Candidato: _____