**FICHA DE CADASTRO DO ALUNO**

**Nome do Curso:**  Curso preparatório para o concurso de Professor da Paraíba

Turma: Polo João Pessoa

Presencial ( ) Turma ( ) noite ( ) fim de semana - ( ) Ead

**1. DADOS PESSOAIS**

Nome:

Filiação:

RG: Data de exp.: / / Órgão: UF:

CPF: Data de Nascimento: / /

Endereço: No .

Complemento: Bairro:

Cidade: CEP:

Estado civil: Sexo: Nacionalidade:

Estado Natal: Naturalidade:

E-mail Pessoal:

E-mail Profissional:

Telefone Residencial: ( ) Telefone Celular: ( )

**2. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Instituição:

Curso 1:

Outros:

Pós-Graduação:

**3. EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL**

Profissão:

Cargo:

Instituição/ Empresa:

Como você conheceu o curso?­­­­­­­­­­­­­­­

Conhecimento da LIBRAS Qual o nível?

4. **INDICAÇÃO**

**Nome Completo da pessoa que o indicou para fazer o curso:**

**CPF / Número de matrícula\* de quem o indicou:**

*\* Matrícula de aluno de curso profissionalizante ou funcionário da CONTATOS EMPREENDIMENTOS EDUCACIONAIS E SERVIÇOS.*

**Obs. 1 –** O aluno, ao final do curso profissionalizante, apenas receberá o certificado de conclusão do referido curso se todos os documentos tiverem sido apresentados / entregues.

**Obs. 2 –** Caso tenha sido concedido algum desconto nas mensalidades por convênio, campanha, entre outros, o aluno deverá no ato da matricula formalizar através de um requerimento anexando documentos comprobatórios.

**Obs. 3 –** A instituição reserva-se ao direito de não abrir a turma, caso o número mínimo de alunos determinado para o curso não seja atingido.

Formalizo por meio deste cadastro, meu requerimento para matrícula no curso de especialização acima citado.

**,**  de  de 20

**Assinatura do requerente:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_