



## FICHA DE PRÉ – MATRÍCULA / CURSOS PRONATEC

DATA: \_\_\_\_\_ HORÁRIO: \_\_\_\_\_

## DADOS DO ESTUDANTE

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

RG Nº: \_\_\_\_\_ SSP: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_\_ EST. CIVIL: \_\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( )

MÃE: \_\_\_\_\_ PAI: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ NATURAL: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

COR: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Indígena

## PESSOAS COM DEFICIÊNCIAS:

( ) Altas Habilidades ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Mental ( ) Multi-deficiência ( ) Visual ( ) Condutas

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ TEL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

## DADOS ESCOLARIDADE DO ESTUDANTE

## ENSINO FUNDAMENTAL

( ) Completo  
( ) Incompleto, ano/série: \_\_\_\_\_

## ENSINO MÉDIO

( ) Completo  
( ) Incompleto, ano/série: \_\_\_\_\_

## ENSINO SUPERIOR

( ) Completo  
( ) Incompleto

Escola: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Tipo de Ensino: ( ) Regular ( ) Educação de Jovens e Adultos

Atualmente você está matriculado no Ensino Médio da rede pública? ( ) SIM ( ) NÃO

Atualmente você está matriculado no Ensino de Jovens e Adultos - EJA? ( ) SIM ( ) NÃO

## OBSERVAÇÕES:

## 1. O curso poderá ser adiado ou cancelado quando:

- a) O número de alunos for inferior às vagas disponíveis;
- b) Motivo de força maior deliberado pela instituição responsável pela execução do curso;
- c) O aluno e/ou seu responsável devem respeitar as normas escolares vigentes da instituição responsável pela execução do curso;
- d) O aluno e ou seu responsável declara possuir os conhecimentos específicos prévios necessários para participar do curso, atendendo assim ao(s) pré-requisito(s) descrito(s) no Descritivo do Curso/Plano de Curso;
- e) O aluno ou seu responsável declara veracidade das informações acima prestadas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável Legal (por extenso)

## DADOS DO CURSO

CURSO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO DO CURSO: \_\_\_\_\_

É MEMBRO DE POVO INDÍGENA: ( ) SIM ( ) NÃO É MEMBRO DE COMUNIDADE QUILOMBOLA: ( ) SIM ( ) NÃO

## DADOS DO RESPONSÁVEL – QUANDO MEMOR OU INCAPAZ

NOME: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

É OBRIGATÓRIO O ANEXO A ESTA FICHA DE MATRÍCULA A CÓPIA DOS DOCUMENTOS DO ALUNO: RG e CPF OU CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO (CNH), DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE, COMPROVANTE DE ENDEREÇO COM CEP e DOCUMENTOS DO RESPONSÁVEL (SENDO O ALUNO MENOR DE IDADE).