

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Protocolo n.º |  | **/** |  |
| Data |  | **/** |  | **/** |  |
| Funcionário |  |

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL ANTONIO DEVISATE – MARÍLIA/SP**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES**

**Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) Benedito Goffredo**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | **Nº inscrição:** |
| Documento de Identidade (tipo e nº) | Data de Nascimento: | Cidade: | UF: | País: |
| Requer vaga no Curso de  |  \_\_\_\_\_\_ Módulo/Série  |
| Endereço completo: | CEP: |
| Cidade: | UF: | Tel. Residencial:  | Tel. comercial:  | Celular:  |
| E-mail: |
| **Escolaridade (**assinale I – incompleto ou C – completo, nos cursos que fez ou está fazendo**)** |
| **Cursos realizados na Etec** |
| ( |  | ) Médio | ( |  | ) Qualificação Profissional em |  |
| ( |  | ) Outro | Especifique |  |
| **Cursos realizados fora da Etec** |
| ( |  | ) Fundamental | ( ) Técnico em |
| ( |  | ) Médio | ( ) Qualificação Profissional em |  |
| ( |  | ) Superior em |  |
| \*Anexando os documentos exigidos no edital |
| **PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA CANDIDATOS AOS CURSOS TÉCNICOS** |
| **\*Atividades Profissionais** (anexar documentos comprobatórios: carteira de trabalho, declarações ou outros) |
| ( |  | ) Trabalho formal em |  | Quantos anos? |  |
| ( |  | ) Trabalho informal em |  | Quantos anos? |  |
| ( |  | ) Não exerce atividades profissionais |
| Principais atividades que exerce ou exerceu |
|  |
| **São verdadeiras todas as informações aqui registradas.**Cidade e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Candidato ou representante legal | **Preenchimento da Etec**( ) Defiro( ) IndeferidoData: \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ass. do Coordenador da Comissão |

**![MCBS00439_0000[1]]() ...............................................................................................................................................**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Protocolo nº** |  | **SELEÇÃO ESPECIAL DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES** |
| Nome do(a) aluno(a) | N.º de Inscrição |
| Data \_\_\_ / \_\_\_ /\_\_\_\_\_ | (ass. Funcionário) |

**AGUARDAR CONTATO DA UNIDADE ESCOLAR CONFIRMANDO O DEFERIMENTO OU INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO**