



SÃO PAULO
GOVERNO DO ESTADO

Fatec

Itu

Dom Amaury Castanho

**ANEXO - FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO DE TRANSIÇÃO
PARA O ENSINO SUPERIOR DO PROGRAMA AMS**

Nome completo: _____

Nº do documento de identidade (R.G.): _____

Estado emissor do documento de identidade: _____

Tipo do documento de identidade: _____

CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____

E-mail principal: _____

Nome da mãe: _____

Endereço: _____ Número: _____

Complemento (quando houver): _____

Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ Estado: _____

Telefone: _____ Celular: _____

Eu, _____, RG _____, aluno do curso
_____, da Etec _____,
manifesto interesse em ingressar no Ensino Superior do Programa de Articulação
da Formação Profissional Média e Superior (AMS) do Centro Estadual de
Educação Tecnológica Paula Souza - CEETEPS no curso
_____ na Fatec Itu a partir do ano de 2024.

Itu, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Aluno

www.centropaulasouza.sp.gov.br

Endereço: Avenida Tiradentes, nº 1211 – Parque das Indústrias – Itu/SP.

Tel./Fax: (11) 4013-1872

E-mail: f178acad@cps.sp.gov.br e f178adm@cps.sp.gov.br