

**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, _____, 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 2025.

Itu, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do Aluno