

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES

Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) Marcos Martins

Nome:			Nº inscrição:	
Documento de Identidade:	Data de Nascimento:	Cidade de Nascimento:	UF:	País:
Requer vaga no Curso Técnico em:			Módulo/Série: _____	
Endereço:			CEP:	
Cidade:	UF:	Tel. Residencial:	Celular:	
E-mail:				
Escolaridade (assinale abaixo com I – incompleto ou C – completo, nos cursos que fez ou está fazendo)				
Cursos realizados na Etec				
<input type="checkbox"/> () Médio <input type="checkbox"/> () Técnico em _____				
Cursos realizados fora da Etec				
<input type="checkbox"/> () Técnico em _____ <input type="checkbox"/> () Médio <input type="checkbox"/> () Qualificação Profissional em _____ <input type="checkbox"/> () Superior em _____ <input type="checkbox"/> () Outro? Especifique: _____				
*Anexando os documentos exigidos no edital				
PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA CANDIDATOS AOS CURSOS TÉCNICOS				
*Atividades Profissionais (anexar documentos comprobatórios: carteira de trabalho, declarações ou outros)				
<input type="checkbox"/> () Trabalho formal em _____			Quantos anos? _____	
<input type="checkbox"/> () Trabalho informal em _____			Quantos anos? _____	
<input type="checkbox"/> () Não exerce atividades profissionais				
Descreva abaixo as principais atividades que exerce ou exerceu				
São verdadeiras todas as informações aqui registradas.			Preenchimento da Etec	
São Paulo, ____/____/____			<input type="checkbox"/> () Defiro	
			<input type="checkbox"/> () Indeferido	
_____ Candidato ou representante legal			Data: ____ / ____ / ____	
			_____ Ass. do Coordenador da Comissão	



AGUARDAR RESULTADO NO SITE DA ETEC DE GUAIANAZES CONFIRMANDO O DEFERIMENTO OU INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO

Protocolo nº _____	SELEÇÃO ESPECIAL DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES
Nome do(a) aluno(a) _____	N.º de Inscrição _____
Data ____ / ____ / ____	(ass. Funcionário)