

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL DE GUAIANAZES
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:	UF:	País:	
Requer vaga no Curso			Módulo/Série: _____		
Endereço:				CEP:	
Cidade:	UF:	Tel. Residencial:	Tel. comercial:	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"/> Qualificação Profissional em _____ <input type="checkbox"/> Outro Especifique _____					
Cursos realizados fora da Etec					
<input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Técnico em _____ <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Qualificação Profissional em _____ <input type="checkbox"/> 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)					
<input type="checkbox"/> Trabalho formal em _____ Quantos anos? _____ <input type="checkbox"/> Trabalho informal em _____ Quantos anos? _____ <input type="checkbox"/> Não exerce atividades profissionais					
Principais atividades que exerce ou exerceu					
São verdadeiras todas as informações aqui registradas.			Preenchimento da Etec		
Cidade e data _____			<input type="checkbox"/> Defiro <input type="checkbox"/> Indeferido Data: ____ / ____ / ____		
Candidato ou representante legal			Ass. do Coordenador da Comissão		


AGUARDAR CONTATO DA UNIDADE ESCOLAR 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)