



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PIUMHI
Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista - Piumhi – Minas Gerais- CEP: 37.925-000
(37)3371-3353

FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso de Formação Inicial e Continuada (FIC) em Preparador de Derivados do Leite.

Nº DE INSCRIÇÃO: _____ Data: ____ / ____ / _____

DADOS PESSOAIS

| | | | | |
|---|----------------------|----------------------|-------|---|
| NOME COMPLETO: | | | | |
| CPF: | _____._____._____-__ | UF: | _____ | RG: _____ SEXO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F |
| ESTADO CIVIL: <input type="checkbox"/> CASADO <input type="checkbox"/> SOLTEIRO <input type="checkbox"/> VIUVO <input type="checkbox"/> OUTRO | | | | |
| NOME DO PAI: | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____ | | NACIONALIDADE: _____ | | |
| ENDERECO: | | | | |
| CIDADE: | UF: | CEP: | FONE: | |
| EMAIL: | | | | |
| PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | QUAL? | | |

GRAU DE INSTRUÇÃO: _____

ENSINO FUNDAMENTAL INCOMPLETO (1º AO 9º ANO)

ENSINO FUNDAMENTAL COMPLETO (1º AO 9º ANO)

ENSINO MÉDIO INCOMPLETO (1º AO 3º ANO)

ENSINO MÉDIO COMPLETO (1º AO 3º ANO)

OUTRO (ESPECIFICAR): _____

ASSINATURA: _____

A SER PREENCHIDO PELO SETOR RESPONSÁVEL PELAS INSCRIÇÕES:

Número de inscrição: _____

Nome: _____

Assinatura e carimbo do setor responsável pelas inscrições: _____