

**ESCOLA ESTADUAL DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL MANOEL MANO**

**SELEÇÃO DE ALUNOS NOVATOS 2020 – INSCRIÇÃO**

1. ALUNO(A): \_\_\_\_\_
2. DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
3. IDADE: \_\_\_\_\_
4. SEXO: ( ) F ( ) M
5. NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_
6. NOME DO PAI: \_\_\_\_\_
7. ENDEREÇO: \_\_\_\_\_
8. BAIRRO: \_\_\_\_\_
9. CIDADE: \_\_\_\_\_
10. ESTADO: \_\_\_\_\_
11. TELEFONE(S) DE CONTATO (atualizado): \_\_\_\_\_

12. ESCOLA(S) QUE ESTUDOU:

- 6º ANO: \_\_\_\_\_
- 7º ANO: \_\_\_\_\_
- 8º ANO: \_\_\_\_\_
- 9º ANO: \_\_\_\_\_

13. CATEGORIA DE ESCOLA QUE CONCORRERÁ:

- ( ) ESCOLA PÚBLICA
- ( ) ESCOLA PRIVADA

14. OPÇÃO DE CURSO:

- ( ) ADMINISTRAÇÃO
- ( ) COMÉRCIO
- ( ) ENFERMAGEM
- ( ) INFORMÁTICA

15. MODALIDADE DE PARTICIPAÇÃO NO PROCESSO:

- ( ) AMPLA CONCORRÊNCIA
- ( ) COTA (estudante com comprovação de residência no território que se situa a escola)

( ) Declaro que estou ciente das informações contidas no edital nº 02/2019 que rege o processo de seleção de novos alunos para o ano letivo 2020 e que as informações constantes neste formulário foram fornecidas por mim, são verdadeiras e que estou ciente das responsabilidades das opções declaradas e assinaladas.

Crateús, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável legal do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário – Escola