

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA:
NOME COMPLETO: Claudia Leite Rocha		
CPF: 696.609.213-49	RG: 1.700.690	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 26/09/1971	SEXO: FEMININO (x) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: Ensino Médio Completo	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (x) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Parnaíba- Pi	ESTADO CIVIL: Solteira	
NOME DA MÃE: Maria de Jesus Leite Rocha		
E-MAIL: claudialeiterocha@hotmail.com		
ENDERECO: Conjunto Colina da Alvorada II , Q 34		
BAIRRO: Joao XXIII		Nº: 6 CEP: 64205529
MUNICÍPIO: Parnaíba		ESTADO: Piauí
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: 86-9-9406-9706

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: TURMA: 02.
NOME COMPLETO: Sara Vanessa Fernandes de Andrade		
CPF: 056.602.133-16	RG: 2018024189-8	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-CE
DATA DE NASCIMENTO: 30/01/2003	SEXO: FEMININO (<input checked="" type="checkbox"/>) MASCULINO (<input type="checkbox"/>)	
ESCOLARIDADE: Médio Completo	COR/RAÇA: BRANCA (<input type="checkbox"/>) NEGRA (<input type="checkbox"/>) PARDA (<input checked="" type="checkbox"/>) INDÍGENA (<input type="checkbox"/>)	
NATURALIDADE: Brasileira	ESTADO CIVIL: Solteira	
NOME DA MAE: Vanessa Fernandes		
E-MAIL: vanaverne17@gmail.com		
ENDERECO: Residencial Jardim Rosapolis Q H CIS	Nº: CIS	CEP: 64217380
BAIRRO: Igarapé	ESTADO: PI	
MUNICÍPIO: Paraíba - PI		
TELEFONES (86) 981035505	RESIDENCIAL: <input checked="" type="checkbox"/> (86) 981417311	CELULAR: <input checked="" type="checkbox"/>

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE	TURMA: 10/03 <i>2</i>	
NOME COMPLETO: DAVI SERGIO JERICÓ PINTO PORTELA DE ARAUJO		
CPF: 054.511.523-06	RG: 3.135.370	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 17/09/1991	SEXO: FEMININO () MASCULINO (X)	
ESCOLARIDADE: SUPERIOR COMPLETO	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: PARNAIBANO	ESTADO CIVIL: UNIÃO ESTÁVEL	
NOME DA MÃE: SELMA RENATA JERICÓ PINTO PORTELA DE ARAUJO		
E-MAIL: DAVI.UFPI@OUTLOOK.COM		
ENDEREÇO: CONJUNTO RESIDENCIAL JARDIM ROSÁPOLIS.		
BAIRRO: IGARAÇU		Nº:15 CEP:64216-885
MUNICÍPIO: PARNAIBA		ESTADO: PIAUÍ
TELEFONES:	RESIDENCIAL:	CELULAR: (86) 9 8141 - 7311

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE	TURMA:	
NOME COMPLETO: <i>Camila Aquino de Araújo</i>		
CPF: 076.480.833-88	RG: 21.062.870.	ÓRGÃO EXPEDITOR:
DATA DE NASCIMENTO: 18/12/1998	SEXO: FEMININO (x) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: Nível superior	COR/RACA: BRANCA () NEGRA () PARDA (x) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Brasileira	ESTADO CIVIL: Solteira	
NOME DA MÃE: <i>Jane Aquino de Araújo</i>		
E-MAIL: camila.aquinoaraújo@gmail.com		
ENDERECO: Rua México, Q. 22, C. 07		
BAIRRO: Rodoviária	Nº: 07	CEP: 64.212-165
MUNICÍPIO: Parnaíba - PI	ESTADO: Piauí	
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: (86) 98168-7621

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: 10/06 2
NOME COMPLETO: Natanael Do Nascimento Alves Dos Santos		
CPF: 076.493.903-30	RG: 076.493.903-30	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 20/12/1998	SEXO: FEMININO () MASCULINO (X)	
ESCOLARIDADE: Ensino Superior Incompleto	COR/RAÇA: BRANCA (X) NEGRA () PARDA () INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Brasileiro	ESTADO CIVIL: Casado	
NOME DA MÃE: Arlete Maria Do Nascimento Alves Dos Santos		
E-MAIL: Anatanael700@gmail.com		
ENDERECO: Rua Osvaldo Cruz 4640		
BAIRRO: Planalto		Nº: 4640 CEP: 64208355
MUNICÍPIO: Parnaíba		ESTADO: Piauí
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: (86) 99983-1920

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



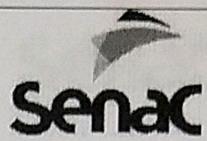
WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: 2
NOME COMPLETO: Cilene Sousa do NASCIMENTO Fontenelle		
CPF: 867 221.073-53	RG: 1991782	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP - PC
DATA DE NASCIMENTO: 31/01/1981		SEXO: FEMININO () MASCULINO ()
ESCOLARIDADE: Educação médio completo		COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA () INDÍGENA ()
NATURALIDADE: Brasileiro		ESTADO CIVIL: CASADORA
NOME DA MÃE: Maria Helena Sousa do NASCIMENTO		
E-MAIL: Cilene.ssp.hb@outlook.com		
ENDERECO: Rua: Projeto da 85 Bairro: ALTO SANTA MARIA Município: Pernambuco		
		Nº: 85
		CEP: 51
TELEFONES 86		ESTADO: PI
RESIDENCIAL: 988		CELULAR: 988854048

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: 2
NOME COMPLETO: <i>Vânia Cristina Mourão dos Santos</i>		
CPF: <i>054.108.993-50</i>	RG: <i>2810354</i>	ÓRGÃO EXPEDITOR: <i>SSP - PI</i>
DATA DE NASCIMENTO: <i>29/09/1987</i>	SEXO: FEMININO (<input checked="" type="checkbox"/>) MASCULINO (<input type="checkbox"/>)	COR/RAÇA: BRANCA (<input type="checkbox"/>) NEGRA (<input type="checkbox"/>) PARDA (<input checked="" type="checkbox"/>) INDÍGENA (<input type="checkbox"/>)
ESCOLARIDADE: <i>Ensino médio Completo</i>	ESTADO CIVIL:	
NATURALIDADE: <i>Brasileira</i>	<i>Potiguar</i>	
NOME DA MÃE: <i>Maria Epancida Mourão dos Santos</i>		
E-MAIL: <i>VaniacristinaMourao@gmail.com</i>		
ENDERECO: <i>Rua Zácarias Soares</i>	Nº: <i>1102</i>	CEP: <i>59010-000</i>
BAIRRO: <i>Marta Lúzia</i>	ESTADO: <i>Piauí</i>	
MUNICÍPIO: <i>Parnaíba</i>	CELULAR: <i>(86) 998259535</i>	
TELEFONES	RESIDENCIAL:	

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

TURMA - 02.

NOME COMPLETO:

Antônio Rodrigo Rodrigues de Souza

CPF:

062.406.643-67

RG:

3591972

ÓRGÃO EXPEDITOR:

SSP - PI

DATA DE NASCIMENTO:

21/03/2000

SEXO:

FEMININO () MASCULINO (X)

ESCOLARIDADE:

SUPERIOR CURSANDO

COR/RAÇA: BRANCA (X) NEGRA () PARDAS ()
INDÍGENA ()

NATURALIDADE:

BRASIL

ESTADO CIVIL:

CASADO

NOME DA MÃE:

Danielle Cordeiro Rodrigues

E-MAIL:

antoniorodrigo2000@hotmail.com

ENDERECO:

Rua 3, quadra 2

BAIRRO:

Boa Esperança

MUNICÍPIO:

PARNAÍBA

Nº:

14

CEP:

64215-710

ESTADO:

PIAUÍ

TELEFONES

RESIDENCIAL:

CELULAR:

86-9-9810-5503

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA:
NOME COMPLETO: Álefe Rodrigues da Silva		
CPF: 055.441.992-05	RG: 4799193	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 13/03/2000	SEXO: FEMININO () MASCULINO (X)	
ESCOLARIDADE: Graduação em andamento.	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Capanema/PA	ESTADO CIVIL: Solteiro	
NOME DA MÃE: MARIA Helena Rodrigues da Silva		
E-MAIL: alefephb@gmail.com		
ENDEREÇO: Loteamento Morada dos Ventos Q:24		
BAIRRO: Sabizal		Nº: 31
MUNICÍPIO: Parnaíba		ESTADO: Piauí
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: 86-999186632

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELENCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

2

NOME COMPLETO: ENZZO RHAYONE DE OLIVEIRA PORTELA

CPF: 059.351.753-98

RG: 3876641

ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI

DATA DE NASCIMENTO: 21/08/1997

SEXO:

FEMININO () MASCULINO (X)

ESCOLARIDADE: ENSINO MÉDIO

COR/RAÇA: BRANCA (X) NEGRA () PARDA ()
INDÍGENA ()

NATURALIDADE: BRASILEIRO

ESTADO CIVIL: CASADO

NOME DA MÃE: MARIA DO CARMO LIMA DE OLIVEIRA

E-MAIL: enzzoportela@gmail.com

ENDEREÇO: RUA PIAUÍ

BAIRRO: PIAUÍ

Nº: 2240

CEP: 64208090

MUNICÍPIO: PARNAIBA

ESTADO: PIAUÍ

TELEFONES

RESIDENCIAL:

CELULAR: 86994457657

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: <i>2</i>
NOME COMPLETO: MARIA BEATRIZ GOMES DA COSTA		
CPF: 026.639.123-01	RG:3036860	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 25/12/1987	SEXO: FEMININO (X) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: SUPERIOR EM ANDAMENTO	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: BRASILEIRA	ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	
NOME DA MÃE: MARIA DO SOCORRO GOMES		
E-MAIL: BIUXINHA@HOTMAIL.COM		
ENDEREÇO: AVENIDA CORONEL LUCAS		
BAIRRO: NOVA PARNAIBA		Nº: 777 CEP: 64218-760
MUNICÍPIO: PARNAÍBA		ESTADO: PIAUÍ
TELEFONES	RESIDENCIAL: (86) 3315-7002	CELULAR: (86) 99508-9958

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELENCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

TURMA - 01

NOME COMPLETO:

George Ramon Santos de Mesquita

CPF:

035 051 881-58

RG:

2410987

ÓRGÃO EXPEDITOR:

SSP - DF

DATA DE NASCIMENTO:

03/05/1991

SEXO:

FEMININO () MASCULINO (x)

ESCOLARIDADE:

Superior completo

COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (x)
INDÍGENA ()

NATURALIDADE:

Brasileiro

ESTADO CIVIL:

Casado

NOME DA MÃE:

Maria Verônica Santos de Mesquita

E-MAIL:

georgeramonts0@gmail.com

ENDERECO:

Rua Dr. José Goulart, 750, casa A5

BAIRRO:

São José

Nº:

750

64218030

MUNICÍPIO:

Paraná - PR

ESTADO:

Piauí

TELEFONES

86-994281780

RESIDENCIAL:

CELULAR:

86 994281780

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: TURMA 2
NOME COMPLETO: PEDRO VICTOR DA SILVA FRANCO		
CPF: 066.076.693-01	RG: 3697212	ORGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 26/01/97	SEXO: FEMININO () MASCULINO (X)	
ESCOLARIDADE: SUPERIOR INCOMPLETO	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: PARAIBA-BRASIL	ESTADO CIVIL: SOLTEIRO	
NOME DA MÃE: JOANA GOMES DA SILVA		
E-MAIL: PVFPMB@gmail.com		
ENDERECO: ESTRADA DE ILMA GRANDE		
BAIRRO: BARRO VERMELHO	Nº: 405	CEP: 64224-000
MUNICÍPIO: ILMA GRANDE	ESTADO: PIAUÍ	
TELEFONES	RESIDENCIAL: —	CELULAR: 86 9 9474-4815

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

TURMA: 02.

NOME COMPLETO:

Pâmela Cristina Ricardo

CPF:

066.308.693-03

RG:

3738237

ÓRGÃO EXPEDITOR:

SSP - PI

DATA DE NASCIMENTO:

12.11.1995

SEXO:

FEMININO (X) MASCULINO ()

ESCOLARIDADE:

Tecnólogo - cursando

COR/RACA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X)

NATURALIDADE:

Brasília

INDÍGENA ()

ESTADO CIVIL:

Solteiro

NOME DA MÃE:

Francisca das Chagas Ricardo

E-MAIL:

pcrphb@gmail.com

ENDEREÇO:

Conj. paz Sousa III Quadra 15 A

BAIRRO:

São Vicente de Paula

Nº:

09

CEP:

64216-650

MUNICÍPIO:

Paraná

ESTADO:

Piauí

TELEFONES

RESIDENCIAL:

CELULAR:

(86) 99459-8968

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELENCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

02

NOME COMPLETO:

Helen Vitoria da Silva Araújo

CPF:

085.551.923-69

RG:

4.608.920

ÓRGÃO EXPEDITOR:

SSP

DATA DE NASCIMENTO:

36/103/2001

SEXO:

FEMININO () MASCULINO ()

ESCOLARIDADE:

cursando Administração

COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDAS ()
INDÍGENA ()

NATURALIDADE:

Brasileira

ESTADO CIVIL:

Solteira

NOME DA MAE:

Maria Edna Sibôa Araújo

E-MAIL:

helenvitoriaaraup4@gmail.com

ENDEREÇO:

Rua Delbaú Rodrigues

BAIRRO:

Ceará

Nº:

CEP:

1288 64255 838

MUNICÍPIO:

Paramariba

ESTADO:

Piauí

TELEFONES

RESIDENCIAL:

CELULAR:

(86) 98253-2107

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELENCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE

TURMA:

TURMA: 02.

NOME COMPLETO:

JEFFESON MURILO DE SOUSA MENDONÇA.

CPF:

054420433-62

RG:

3052475

ÓRGÃO EXPEDITOR:

SSP/PI

DATA DE NASCIMENTO:

17/03/1989

SEXO:

FEMININO () MASCULINO (X)

ESCOLARIDADE:

SUPERIOR

COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X)

INDÍGENA ()

NATURALIDADE:

CRATEús - CE

ESTADO CIVIL:

UNIÃO ESTÁVEL.

NOME DA MÃE:

JOSILENE DE SOUSA MENDONÇA.

E-MAIL:

JEFFESONMURILO@GMAIL.COM

ENDERÉÇO:

RUA: PARTICULAR

BAIRRO:

SÃO JUDAS TADEU

Nº:

70

CEP:

64.206.290

MUNICÍPIO:

PARNAÍBA

ESTADO:

PI

TELEFONES

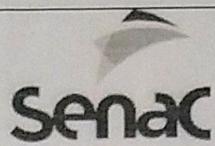
RESIDENCIAL:

—

CELULAR:

86.99461-6262

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA: TURMA L
NOME COMPLETO: Emilly Mayra de Sása Silva		
CPF: 076.126.253.93	RG:	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PB
DATA DE NASCIMENTO: 26/06/1999	SEXO: FEMININO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>	
ESCOLARIDADE: Ensino Superior Incompleto	COR/RAÇA: BRANCA <input type="checkbox"/> NEGRA <input type="checkbox"/> PARDA <input checked="" type="checkbox"/> INDÍGENA <input type="checkbox"/>	
NATURALIDADE: Pernambuco	ESTADO CIVIL: Solteira	
NOME DA MÃE: Emilia Maria Vélez de Sása Silva		
E-MAIL: mayra.emilly99@gmail.com		
ENDERECO: Rua Arimatéia Cavalcante		
BAIRRO: Centro	Nº: 5835	CEP:
MUNICÍPIO: Pernambuco	ESTADO: Pernambuco	
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: 99527-9801

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA:
NOME COMPLETO: Fernanda de Souza Carvalho		
CPF: 027.041.913-60	RG:027.041.913-60	ÓRGÃO EXPEDITOR:SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 10/03/1984	SEXO: FEMININO (X) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: Ensino Médio	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (X) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Parnaíba-PI	ESTADO CIVIL: Divorciada	
NOME DA MÃE: Eneida de Souza Carvalho		
E-MAIL: Nanda_scarvalho@hotmail.com		
ENDERECO: R.Tamoios		
BAIRRO: Boa Esperança		Nº: 1116 CEP: 64215368
MUNICÍPIO: Parnaíba		ESTADO: Piauí
TELEFONES 86-99477-4323	RESIDENCIAL:	CELULAR: 86-99477-4323

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA



WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA:
NOME COMPLETO: KELRILAINY SOUSA PIRES		
CPF: 068.416.473-60	RG: 3.659.817	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 07/02/1997	SEXO: FEMININO (X) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: ENSINO SUPERIOR COMPLETO	COR/RAÇA: BRANCA (X) NEGRA () PARDA () INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: PARNAÍBA	ESTADO CIVIL: SOLTEIRA	
NOME DA MÃE: MARIA DAS GRAÇAS SOUSA		
E-MAIL: kelrilainysousa@hotmail.com		
ENDEREÇO: RUA EDGAR BARROSO		
BAIRRO: ALTO SANTA MARIA		Nº: 184
MUNICÍPIO: PARNAÍBA		ESTADO: PIAUI
TELEFONES:	RESIDENCIAL:	CELULAR: (86) 9 9933-6335

FORMULÁRIO PARA MATRÍCULA

WORKSHOP: EXCELÊNCIA NO ATENDIMENTO AO CLIENTE		TURMA:
NOME COMPLETO: RHAYNA FREITAS FONTENELE		
CPF: 055.069.063-82	RG: 3362892	ÓRGÃO EXPEDITOR: SSP-PI
DATA DE NASCIMENTO: 07/11/1991	SEXO: FEMININO (x) MASCULINO ()	
ESCOLARIDADE: Ensino Médio Completo	COR/RAÇA: BRANCA () NEGRA () PARDA (x) INDÍGENA ()	
NATURALIDADE: Parnaíba- Pi	ESTADO CIVIL: CASADA	
NOME DA MÃE: FRANCISCA DAS CHAGAS OLIVEIRA FREITAS		
E-MAIL: rhaynalunna17@gmail.com		
ENDERECO: RUA MADRE SAVINA PETRILE		
BAIRRO: FREI HIGINO		Nº: 316 CEP: 64207085
MUNICÍPIO: Parnaíba		ESTADO: Piauí
TELEFONES	RESIDENCIAL:	CELULAR: 86-9-9474-6520