

7. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Tipo Sanguíneo:	Fator RH:
Em caso de Emergência Avisar:	Grau de Parentesco:
Endereço:	
Telefone:	

8. OUTRAS INFORMAÇÕES

9. PARA USO INTERNO

RESULTADO DOS EXAMES DE SELEÇÃO

EXAME	GRAU/RESULTADO
CLASSIFICADO: <input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	MÉDIA FINAL:

TERMO DE MATRÍCULA

Declaro que este(a) aluno(a), encontra-se matriculado(a) neste Curso, a partir de ____ / ____ / ____ , matrícula nº 140323 já tendo sido entregue as cópias da documentação exigida, acompanhada de ____ retratos 3 x4.

Data de preenchimento:	Nome por Extenso do responsável pela Matrícula:
Assinatura do(a) Aluno(a):	



FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRICULA



Denominação da Escola: AEROTD	SERAC: 5	Inscrição: n
Curso: 1ª FASE - CSTTA		Turno: S
Código de Matricula: 140323	Nome completo: CARLOS YURI DA SILVA MANHÃES	Sexo: M

1. DADOS PESSOAIS

Endereço: Avenida Dom Fernando, 1 - QUADRA 12, LOTE 03		CEP: 74970-110		
Cidade: APARECIDA DE GOIANIA	Bairro: Cidade Livre	UF: GO	Fone Celular: (22) 9993-42298	Fone Residencial: (62) 3280-5946
Data de nascimento: 05/10/2000	Estado Civil: Solteiro (a)	Natural de: CAMPOS DOS GOYTACAZES		Nacionalidade: BRASIL
Email: yuri_manhaes11@hotmail.com				
Nome do Pai: LEONARDO CAETANO MANHÃES		Nome da Mãe: NATALIA DA SILVA DOS SANTOS		
Empresa onde Trabalha:		Cargo:		

2. DOCUMENTAÇÃO

Identidade: 299026823	Orgão Expedidor: DETRAN	Data emissão: 28/09/2018	CPF: 138.313.697-12	CANAC: 420277
Certidão de Reservista: 320000536592	Categoria:	Título de Eleitor: 167430930353	Zona: 098	Seção:

3. NÍVEL DE INSTRUÇÃO

Escolaridade:	Período:
Série / Período (Se Incompleto):	Curso:

4. CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

Curso de:	UF:	Período:
Entidade:		
Curso de:	UF:	Período:
Entidade:		
Curso de:	UF:	Período:
Entidade:		
Curso de:	UF:	Período:
Entidade:		

5. IDIOMAS ESTRANGEIROS

Idiomas:	Nível:
Idiomas:	Nível:
Idiomas:	Nível:

6. PARA PORTADORES DE LICENÇA(S) DO DAC

Tipo de Licença:	N de Licença:	Habilitação(ões):
Tipo de Licença:	N de Licença:	Habilitação(ões):
Tipo de Licença:	N de Licença:	Habilitação(ões):