



FICHA DE MATRÍCULA EM CURSO AVSEC

Nome completo do aluno: Teste

Curso AVSEC a ser realizado: Teste

DADOS PESSOAIS

Data de nascimento: 18/05/2022

Naturalidade: Brasil | **Nacionalidade:** trstr

Nome do pai: Barbara Dutra Martins da dasda

Nome do mãe: Barbara Dutra Martins da Costa

Numero do RG: 214213321231 | **Orgão expedidor:** POF

CPF: 123.123.123-12

Trabalha na aviação? ☒ Sim ☐ Não

Trabalha na Segurança AVSEC? ☐ Sim ☒ Não

Nome da empresa em que trabalha: Sifat Sistemas

CONTATOS

Endereço residencial: Rua Doutor José Guimarães

Bairro: Jardim Irajá

Cidade: Ribeirão Preto | **UF:** SP | **CEP:** 14020560

Telefone: (55) 16981-3932 / (55) 16981-3932

Email: peterson.paulo31@gmail.com

Declaro para os devidos fins que esta ucha foi preenchida por mim e que todas as informações nela contidas são verdade.

Data: _____ / _____ / _____

Assinatura do Aluno