



FICHA DE MATRÍCULA EM CURSO AVSEC

Nome completo do aluno: peterson.paulo31@gmail.com

Curso AVSEC a ser realizado: Nome Peter Teste

DADOS PESSOAIS

Data de nascimento: 07/01/1998

Naturalidade: Brasil | **Nacionalidade:** trstr

Nome do pai: teste dsv

Nome do mãe: teste dsv

Numero do RG: 32123113232 | **Orgão expedidor:** MAE

CPF: 473.305.368-14

Trabalha na aviação? ☐ Sim ☒ Não

Trabalha na Segurança AVSEC? ☒ Sim ☐ Não

Nome da empresa em que trabalha: Peterteste

CONTATOS

Endereço residencial: Rua Doutor José Guimarães

Bairro: Jardim Irajá

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

Telefone: (55) 16981-3932 / (55) 16992-3380

Email: admin@as.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