

## Inscrição 2015 conclusão da Inscrição

**Inscrição concluída com sucesso!**

Sua inscrição foi realizada. Imprima esta página e aguarde a disponibilização do Cartão de Confirmação que contém o local onde você deverá comparecer para realizar o Exame. Logo abaixo está o seu número de inscrição para verificação de sua situação no Enem, na página do Participante (<http://enem.inep.gov.br/participante>). (<http://enem.inep.gov.br/participante>).

### Dados da inscrição

Guarde o seu número de inscrição, informado abaixo. Ele será necessário para inscrição em programas como SISU e ProUni.

**Número de inscrição: 151003517721**

**Situação da inscrição: Inscrição confirmada - Inscrição gratuita**

**Ano Enem: 2015**

### Escola onde concluirá o ensino médio

**Código da escola: 50003500**

**Nome da escola: EE PEDRO MENDES FONTOURA**

### Dados pessoais

**CPF: 002.115.581-09**

**Nome: FABIO DANIEL OLIVEIRA FELIX DA SILVA**

**Data de nascimento: 27/07/1990**

**Nome da mãe: JUCINEIDE VIANA DE OLIVEIRA SILVA**

**Sexo: Masculino**

**Cor/Raça: Parda**

**Nº da identidade: 1402280**

**Órgão expedidor: Secretaria de Segurança Pública**

**UF da identidade: MS**

**Estado civil: Solteiro(a)**

**Nacionalidade: Brasileiro(a) Naturalizado(a)**

### Endereço

**CEP: 79.400-000**

**Endereço: OSCAR COSTA**

**Número: 531**

**Complemento: NÃO INFORMADO**

**Bairro: FLAVIO GARCIA**

**UF: MS**

**Município: Coxim**

## Contato

**DDD: 67**

**Telefone fixo: 32914551**

**DDD: 67**

**Celular: 96994853**

**E-mail: pecascoxim@masttermoto.com.br**

## Atendimento especializado

**Possui deficiências ou condição especial: Não**

## Atendimento específico

**Possui necessidade de atendimento específico: Não**

## Língua estrangeira para sua avaliação

**Língua estrangeira: Inglês**

## Cidade de prova

**UF de prova: MS**

**Cidade de prova: Coxim**

## Certificação do ensino médio

**Irá utilizar sua nota no Enem para obter certificado de conclusão do ensino médio? Sim**

**Instituição certificadora indicada no ato da inscrição:**

**UF: MS**

**Instituição certificadora:**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO DO SUL - CAMPUS COXIM**

**Atenção:** É isento do pagamento da inscrição o participante de família de baixa renda, nos termos do Decreto nº 6.135, de 26 de junho de 2007. As informações prestadas na declaração de carência são de inteira responsabilidade do participante, podendo este responder, a qualquer momento, por crime contra a fé pública, nos termos do Código Penal, e de ser eliminado de acordo com o Edital do Exame. Para declarar carência, clique no botão “Declarar carência”.

Para alterar os dados acima, acesse a página do participante. Serão exigidos seus dados de acesso.