

# Ficha de Inscrição

<b>Nome:</b>	teste
<b>Cod. do Aluno:</b>	21590153006
<b>Inscrição:</b>	1013
<b>CPF:</b>	21590153006
<b>RG:</b>	12456789
<b>Data de Nascimento:</b>	2001-01-01
<b>Telefone:</b>	12345678
<b>Celular:</b>	123456789
<b>Estado Civil:</b>	Solteiro
<b>Naturalidade:</b>	Marilandia
<b>Email:</b>	teste@teste.com
<b>Formação:</b>	Solteiro
<b>Endereço:</b>	teste
<b>Número:</b>	1
<b>Complemento:</b>	teste
<b>Bairro:</b>	teste
<b>Cidade:</b>	teste
<b>UF:</b>	AC
<b>CEP:</b>	12250444
<b>Bairro de Atuação:</b>	Tancredo Neves
<b>Cadastro Único:</b>	sim
<b>Isento:</b>	sim
<b>Curso:</b>	ACS - Agente Comunitário de Saúde
<b>Data do Cadastro:</b>	2023-04-03