

**ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL ETEC DOUTOR  
RENATO CORDEIRO**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES**

**Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a) Alexandre Violin Garcia**

Nome:			Nº inscrição:	
Documento de Identidade (tipo e nº)	Data de Nascimento:	Cidade:	UF:	País:
Requer vaga no Curso			Módulo/Série	
Endereço: (Rua, Av, n.º complemento)				CEP:
Cidade:	UF:,,	Tel. Residencial: (DDD – Número)	Tel. comercial: (DDD – Número)	Celular: (DDD – Número)
E-mail:				
<b>Escolaridade</b> (assinale I – incompleto ou C – completo, nos cursos que fez ou está fazendo)				
<b>Cursos realizados na Etec</b>				
<input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Qualificação Profissional em _____ <input type="checkbox"/> Outro      Especifique _____				
<b>Cursos realizados fora da Etec</b>				
<input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Técnico em _____ <input type="checkbox"/> Médio <input type="checkbox"/> Qualificação Profissional em _____ <input type="checkbox"/> Superior em _____				
*Anexando os documentos exigidos no edital				
<b>PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO PARA CANDIDATOS AOS CURSOS TÉCNICOS</b>				
<b>*Atividades Profissionais</b> (anexar documentos comprobatórios: carteira de trabalho, declarações ou outros)				
<input type="checkbox"/> Trabalho formal em _____			Quantos anos? _____	
<input type="checkbox"/> Trabalho informal em _____			Quantos anos? _____	
<input type="checkbox"/> Não exerce atividades profissionais				
Principais atividades que exerce ou exerceu				
<b>São verdadeiras todas as informações aqui registradas.</b>			<b>Preenchimento da Etec</b>	
Cidade e data _____			<input type="checkbox"/> Defiro	
Candidato ou representante legal _____			<input type="checkbox"/> Indeferido	
			Data: ____ / ____ / ____	
			Ass. do Coordenador da Comissão	

		<b>SELEÇÃO DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES</b>	
Protocolo nº _____	Nome do(a) aluno(a) _____		N.º de Inscrição _____
Data ____ / ____ / ____			