



GOVERNO DO ESTADO
DE SÃO PAULO

Protocolo n.º _____ /

Data ____ / ____ / ____

Funcionário _____

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL ETEC DOUTOR
RENATO CORDEIRO

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES

Ilmo. Senhor Diretor Alexandre Violin Garcia

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



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

AGUARDAR CONTATO DA UNIDADE ESCOLAR CONFIRMANDO O DEFERIMENTO OU INDEFERIMENTO DA INSCRIÇÃO