



ANEXO 1 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PROCESSO SELETIVO 2024.2

1. DADOS PESSOAIS

Campos com Asteriscos (*) são de preenchimento obrigatório.

Nome Completo*:	
Nome da Mãe*:	
Nome do Pai:	
Data de Nascimento*:	Gênero*: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Prefiro não informar

2. DOCUMENTAÇÃO*

RG:	Emissão:	Org. Emissor:	UF:
CPF:			

3. CURSO E TURNO NO QUAL DESEJA MATRICULAR-SE*

Curso	Turno
Técnico em Agropecuária	<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
Técnico em Administração	<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde
Técnico em Alimentos	<input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde

4. PESSOA COM DEFICIÊNCIA? *

<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO
ESPECIFICAR (SE SIM):	

Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas, arcando com as consequências de eventuais erros de meu representante no preenchimento do formulário de inscrição.

São Lourenço da Mata (PE), _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Candidato(a)
responsável

Assinatura da mãe, do pai ou
(caso candidato(a) menor de 18 anos)