



|               |     |   |   |
|---------------|-----|---|---|
| Protocolo n.º | / / |   |   |
| Data          | /   | / | / |
| Funcionário   |     |   |   |

Escola Técnica Estadual  
PEDRO FERREIRA ALVES

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES

Ilmo Senhor Superintendente Carlos Catini Neto,

|                                            |                    |        |                                |                              |                        |
|--------------------------------------------|--------------------|--------|--------------------------------|------------------------------|------------------------|
| Nome                                       |                    |        |                                | Nº inscrição                 |                        |
| Documento de Identidade(tipo e nº)         | Data de Nascimento | Cidade | UF                             | País                         |                        |
|                                            |                    |        |                                |                              |                        |
| Requer vaga no 1º                          | CURSO TÉCNICO EM   |        |                                | 1º Módulo                    |                        |
| Endereço - Rua, Av, n.º complemento        |                    |        |                                | CEP                          |                        |
|                                            |                    |        |                                |                              |                        |
| Cidade                                     |                    | UF     | Tel.residencial( DDD – Número) |                              | Celular (DDD – Número) |
|                                            |                    |        |                                |                              |                        |
| E-mail                                     |                    |        |                                | Tel comercial (DDD – Número) |                        |
|                                            |                    |        |                                |                              |                        |
| *Anexando os documentos exigidos no edital |                    |        |                                |                              |                        |

|                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>São verdadeiras todas as informações aqui registradas.</p> <p>Mogi Mirim, _____, _____ de _____</p> <p>Candidato ou representante legal</p> | <p>Preenchimento da ETEC</p> <p>( ) Defiro</p> <p>( ) Indeferido</p> <p>Data: _____ / _____ / _____</p> <p>Ass. do Coordenador da Comissão</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|



|                                                                                                                                                                       |   |                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| Protocolo nº                                                                                                                                                          | / | SELEÇÃO ESPECIAL DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS |  |
| Nome do(a) aluno(a)                                                                                                                                                   |   | N.º de Inscrição                                                            |  |
| Comparecer à Etec Pedro Ferreira Alves 18 / 08 / 2025 às 19h30 , para Avaliação. Trazer documento de identidade, caneta esferográfica azul ou preta, lápis e borracha |   |                                                                             |  |
| (ass. Funcionário)                                                                                                                                                    |   |                                                                             |  |