

Protocolo n.º		/
Data _____ / _____ / _____		
Funcionário		

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS

Ilmo.(a) Senhor(a) Superintendente (a) Carlos Catini Neto

Nome				Nº inscrição	
Documento de Identidade (tipo e nº)	Data de Nascimento	Cidade	UF	País	
Requer vaga no Curso:			Módulo/Série		
Endereço (Rua, Av, nº complemento)			CEP		
Cidade		UF	Tel. residencial (DDD – Número)	Celular (DDD – Número)	
E-mail			Tel comercial (DDD – Número)		

Escolaridade (assinalar 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.

Cidade e data _____

Candidato ou representante legal _____

Preenchimento da Etec

- () Defiro
 () Indeferido

Data: _____ / _____ / _____

Ass. do Coordenador da Comissão _____

**Protocolo
spdoc nº**

/

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS
REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS**

Nome do (a) aluno(a) _____

N.º de Inscrição _____

Comparecer no dia _____

10 / 12 / 2025 às 19h30, Na _____ Etec _____ para _____

Avaliação Escrita com os protocolos de segurança. Trazer documento de identidade, caneta esferográfica azul ou preta.

(ass. Funcionário) _____