

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, n.º complemento)				CEP	
Cidade		UF	Tel. residencial (DDD – Número)		Celular (DDD – Número)
E-mail			Tel comercial (DDD – Número)		

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.

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)			