

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				<b>Nº inscrição</b>	
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



<b>Protocolo spdoc nº</b> _____ / _____	<b>REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES DOS CURSOS TÉCNICOS</b>		
Nome do (a) aluno(a)			N.º de Inscrição
Comparecer no dia	11 / 08 / 2026	às	19h30 , Na _____ Etec para
Avaliação Escrita com os protocolos de segurança. Trazer documento de identidade, caneta esferográfica azul ou preta.			
_____ (ass. Funcionário)			

