

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

ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL

Dr. Carolino da Motta e Silva – Espírito Santo do Pinhal/SP

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO PARA SELEÇÃO ESPECIAL DE VAGAS REMANESCENTES**Ilmo.(a) Senhor(a) Diretor(a)**

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.		Preenchimento da Etec	
Espírito Santo do Pinhal, ____/____/____		() Defiro	
_____		() Indeferido	
Candidato ou representante legal		Data: ____/____/____	
		Ass. do Coordenador da Comissão	



Protocolo nº _____ / _____	SELEÇÃO ESPECIAL DE CANDIDATOS PARA VAGAS REMANESCENTES DO ENSINO MÉDIO E CURSOS TÉCNICOS		
Nome do(a) aluno(a)	N.º de Inscrição		
Comparecer à Unidade de Ensino no dia <u>29</u> / <u>01</u> / <u>2019</u> às <u>20</u> h, na sala <u>A1</u> para			
Prova de Competência Trazer documento de identidade, caneta esferográfica azul ou preta.			
_____ (ass. Funcionário)			