

ANEXO II – Edital 027/2019
FICHA DE MATRÍCULA – CURSO FIC



Foto 3x4

Nome do Curso FIC: _____

Nome do(a) aluno(a): _____

CPF: _____ RG: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Estado Civil: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Município: _____ UF: _____

CEP: _____ E-mail: _____

Telefone fixo: () _____ Celular: () _____

Nível de escolaridade: () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Completo
() Outro: _____

Tem alguma necessidade(s) especial(is)? () Sim () Não
Qual(is)? _____

Possui algum problema de saúde ou alergia: () Sim () Não
Qual(is)? _____

Declaro ter lido e estar de acordo com o conteúdo do Edital 027/2019. Declaro ainda estar ciente de que é de minha total responsabilidade toda e qualquer atitude que possa causar algum prejuízo quanto ao descumprimento do Regulamento Interno da instituição. Estou ciente de que, para a conclusão do curso e obtenção de certificado, é necessário obter aproveitamento mínimo de 60% (sessenta por cento) no tipo de avaliação proposta pelo(s) instrutor(es) do curso e frequência maior ou igual a 75% (setenta e cinco por cento).

Poços de Caldas, _____ de _____ de 2019.

Assinatura do aluno ou responsável (quando menor de 18 anos)