

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA Qualificação Profissional

<b>Município:</b> MANAUS			
<b>Curso:</b> FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA		<b>Turno:</b> VESPERTINO	<b>Turma:</b> 5ª
<b>Parceiro:</b> INSTITUTO DE PESOS E MEDIDAS DO ESTADO DO AMAZONAS			
<b>BLOCO I - IDENTIFICAÇÃO E CADASTRO</b>			
Nome do Aluno			
Sexo: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO	Data Nasc. ____/____/____	CPF	
Nº do RG	Órgão expedidor	Data da Expedição	UF
Endereço Residencial	Número	Complemento	
Bairro/Distrito	CEP	Município	
E-mail	Telefone fixo	Celular	
Portador de Necessidades Especiais? ( ) Nenhuma ( ) Auditivo ( ) Visual ( ) Mental ( ) Ortopédico ( ) Outros: Qual? _____			
( ) <b>Declaração:</b> Declaro serem verdadeiras as informações aqui prestadas, sobre as quais assumo todas as responsabilidades, sob pena de incorrer nas sanções previstas no Art. 299 do Código Penal.			
<b>BLOCO II – ASSINATURAS</b>			
DATA DA MATRÍCULA	RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA (Secretaria)	ALUNO OU RESPONSÁVEL	

### USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA

<b>DOCUMENTOS NECESSARIOS PARA MATRÍCULA</b> <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> CERTIFICADO DO ENSINO FUNDAMENTAL <input type="checkbox"/> DECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE - CONCLUSÃO DE CURSO	<b>SITUAÇÃO:</b> DOCUMENTAÇÃO COMPLETA ( ) DOCUMENTAÇÃO INCOMPLETA ( ) Observação: _____ _____ _____
---	---

### COMPROVANTE DO ALUNO

<b>REQUERIMENTO DE MATRÍCULA      CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL EM METROLOGIA BÁSICA 5ª TURMA</b>		
Nome do Aluno		
<b>Local do Curso:</b>	<b>Data do início</b>	<b>Horário:</b>
DATA DA MATRÍCULA	USOS DA SECRETARIA (RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA )	