



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS  
ADM 2017-2020

**FICHA CADASTRAL**  
**ESTUDANTE TÉCNICO OU PROFISSIONALIZANTE**

**1. Dados Pessoais**

Nome completo: \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

CPF nº \_\_\_\_\_

Título de Eleitor nº \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Local de Trabalho: \_\_\_\_\_

Horário de Trabalho: \_\_\_\_\_

**2. Dados Estudantis:**

Cidade: \_\_\_\_\_

Escola: \_\_\_\_\_

Nº da Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Duração do Curso: \_\_\_\_\_

Período em curso: \_\_\_\_\_

Ano de Entrada: \_\_\_\_\_ Previsão de Término: \_\_\_\_\_

Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Integral

Associação: \_\_\_\_\_

Quantidade de dias que utiliza o transporte por semana: \_\_\_\_\_

Estágio: ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, quantos dias por semana e turno: \_\_\_\_\_

Tem aula aos sábados? ( ) Sim ( ) Não. Em caso positivo, horário: \_\_\_\_\_

**Comentários/Observação:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Assinatura do Estudante**

**OBSERVAÇÃO:**

- Todos os campos são de preenchimento obrigatório
- Devem ser apresentados cópia dos seguintes documentos: RG, CPF, Título Eleitoral, 01 foto 3x4, comprovante de endereço dos últimos 03 meses, comprovante de matrícula atual.
- O cadastro somente será recebido com a apresentação de todos os documentos.

**Santa Helena de Goiás, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2017.**