**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **FILIAÇÃO**  | PAI: |
| MÃE: |
| **Nº RG** | **ÓRGÃO EXPEDITOR** | **Nº CPF** |
|  |  |  |
| **ENDEREÇO COMPLETO** |
|  |
| **BAIRRO** | **CEP** | **TELEFONE** |
|  |  |  |
| **DATA NASCIMENTO** | **CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU**  |
|  |  |
| **CURSOS:** |
| **Técnico em Eletrotécnica Noturno****Técnico em Manutenção de Aeronaves** |
| **1ª OPÇÃO DE CURSO/TURNO:** |
| **2ª OPÇÃO DE CURSO/TURNO:** |

IFMT – Campus Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Para preenchimento da Coordenação de Registro Escolar:**

**Recebido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**