



Senac – Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial

Central de Atendimento/Secretaria Escolar

Agência de Educação Profissional – Gama

FICHA DE MATRÍCULA

Curso	Início	Término	Horário	RIA N°
-------	--------	---------	---------	--------

DADOS PESSOAIS

Nome completo: _____

Data de Nascimento: _____

Estado Civil: _____

Sexo _____

Natural de: _____

Nacionalidade: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Endereço: _____

CEP: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Telefone1: _____

Telefone2: _____

E-mail: _____

ESCOLARIDADE:

Fundamental Incompleto

Médio Incompleto

Superior Incompleto

Fundamental Completo

Médio Completo

Superior Completo

Estudou em escola pública ou particular? _____

Cursa ou cursou algum curso gratuito no Senac? ()Sim ()Não

Fez algum curso nesta Instituição? ()Sim ()Não

Carteira de Identidade: _____

Origem: _____

Data: _____

CPF: _____

Trabalha atualmente: ()Sim ()Não

IBGE:

Quem é o responsável pelo domicílio? _____

Quem é o responsável pela família? _____

Número de pessoas na família? _____

Como avalia a sua capacidade:

Enxerga bem? ()Sim ()Não

Ouve bem? ()Sim ()Não

Tem dificuldade em caminhar e subir escadas? ()Sim ()Não

Possui deficiência? ()Sim ()Não

Qual? _____

Assinatura da Aluno: _____

Brasília, _____ de _____ de _____.