

FICHA DE MATRÍCULA**DADOS GERAIS:**

NOME DO CANDIDATO:

NOME DA MÃE

E-MAIL:

IDADE:

C. IDENTIDADE / RG

EMISSOR

CPF

UF

DATA DA MATRÍCULA

Declaro que li e estou de acordo com todas as condições do edital, que as informações prestadas no ato da inscrição do curso são verdadeiras, e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

Responsável pela Matrícula

Atesto para os devidos fins que as informações aqui declaradas são verdadeiras.

ASSINATURA DO ALUNO