**CENTRO NACIONAL DE EDUCAÇÃO**

 (11) 5819 8800

(11) 9 7658 3939

 [cenaed.sp@gmail.com](mailto:cenaed.sp@gmail.com)

 www.cenaed.com.br

 www.facebook.com/centronacionaldeeducacao/

**FICHA DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| CURSO:  Polo: |
| Nome do aluno: |
| RG: CPF: Nascimento: / / |
| Sexo: Masculino Feminino Estado civil: |
| Filiação: Mãe - |
| Pai - |
| Endereço: |
| CEP: |
| Email: WhatsApp: |
| Telefones: Celular: Residencial: |
|  |
| FORMAÇÃO ACADÊMICA |
| Curso superior: |
| Ano de conclusão: Instituição: |
| Outros cursos: |
|  |
| LOCAL DE TRABALHO |
| Instituição: |
| Endereço: |
| |  | | --- | | Rede de Ensino: Particular Pública | | Soube deste curso por: | |
| CÓPIAS DE DOCUMENTOS ENTREGUES |

RG CPF Certidão de Nascimento ou Casamento

Diploma Histórico Escolar Comprovante de Endereço

Declaro para o devido fim que os dados informados são verdadeiros e que entreguei os documentos assinalados acima.

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_