**Dados da Unidade do SENAI DR/ES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da UO:  | CENTRO INTEGRADO SESI SENAI SÃO MATEUS |
| CNPJ: | 03.810.810/0011-73 |
| Endereço: | RUA SETE DE SETEMBRO, S/N, BAIRRO RÚBIA, NOVA VENÉCIA, ES |
| Telefone: | (27) 98817-4947 |

**Dados do Curso**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso:  |  |

**Dados Pessoais do Aluno**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | Matrícula: |  |
| Naturalidade: |  | Estado |  | Sexo:  [ ] M [ ]  F | Data de nascimento: | \_\_ / /  |
| Estado civil: |  |
| Nome do Pai: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  | Município: |  | CEP: |  |
| Telefones aprendiz: |  | Celular Responsável: |  |
| E-mail: |  |
| RG: |  | CPF: |  |

**Faixa Etária**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Até 17 anos |  [ ] De 18 a 24 anos | [ ]  De 25 a 45 | [ ]  De 46 a 64 | [ ]  Acima de 65 |

**Raça / Cor**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Amarela | [ ]  Branca | [ ]  Indígena | [ ]  Parda | [ ]  Negra |

**Documentação( do Responsável, quando o aluno for menor de idade)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carteira de identidade: |  | CPF: |  |

**Situação Ocupacional**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  [ ]  Empregado | [ ]  Desempreg. | [ ]  Empregador | [ ]  Autônomo | [ ]  Prof. Liberal | [ ]  1º emprego | [ ]  Aposentado |

**Necessidades Especiais**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Mental | [ ]  Visual | [ ]  Auditiva | [ ]  Física | [ ]  Altas habilidades | [ ]  Nenhuma |

**Escolaridade**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ensino fundamental** |  | **Ensino médio** |  | **Ensino superior** |
| [ ]  Completo |  | [ ]  Completo |  | [ ]  Completo |
| [ ]  Incompleto |  | [ ]  Incompleto |  | [ ]  Incompleto |

**Instituição de Ensino**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ]  Particular | [ ]  Municipal | [ ]  Estadual | [ ]  Federal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_/ES,  |  / /           |  |  |
|  |  |  | Assinatura do Aluno cadastrado |