**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 |