



FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO / MATRÍCULA

DENOMINAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO – INFRAERO		INSCRIÇÃO Nº	FOTO 3 X 4
CURSO HABILITAÇÃO DE BOMBEIRO DE AERÓDROMO 2 – CBA-2	LOCAL:	PERÍODO:	
NOME	SEXO M ☐ F ☐		

1				DADOS PESSOAIS			
ENDEREÇO RESIDENCIAL						CEP	
CIDADE				U.F.		TELEFONE(S)	
DATA NASCIMENTO		ESTADO CIVIL		NATURALIDADE		NACIONALIDADE(S)	
TIPO SANGUÍNEO				FATOR RH			
FILIÇÃO PAI				MÃE			
ÓRGÃO ONDE TRABALHA				CARGO			
ENDEREÇO						CEP	
CIDADE				U.F.		TELEFONE(S)	

2		DOCUMENTAÇÃO							
IDENTIDADE Nº		ÓRGÃO EXPEDIDOR		DATA DE EMISSÃO		CPF Nº			
CERTIDÃO DE RESERVISTA Nº		CATEGORIA		TÍTULO DE ELEITOR Nº		ZONA		SEÇÃO	
HABILITAÇÃO Nº		CATEGORIA		VALIDADE					

3		DOCUMENTAÇÃO ESPECÍFICA					
COMPROVANTE DE FORMAÇÃO PROFISSIONAL NA ÁREA DE SALVAMENTO E COMBATE A INCÊNDIO				SIM ()		NÃO ()	
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO FÍSICA				SIM ()		NÃO ()	
DECLARAÇÃO DE APTIDÃO PSICOLÓGICA				SIM ()		NÃO ()	
SEGURO				SIM ()		NÃO ()	

4		NÍVEL DE INSTRUÇÃO					
() FUNDAMENTAL INCOMPLETO () SUPERIOR INCOMPLETO		() FUNDAMENTAL COMPLETO () SUPERIOR COMPLETO		() MÉDIO INCOMPLETO () MESTRADO		() MÉDIO COMPLETO () DOUTORADO	
SÉRIE/PERÍODO (SE INCOMPLETO)		CURSO					

5		CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO					
CURSO DE							
ENTIDADE				U.F.		PERÍODO A	

CURSO DE		
ENTIDADE	U.F.	PERÍODO A

CASO QUEIRA COMPLEMENTAR ALGUMA INFORMAÇÃO, UTILIZAR O ESPAÇO RESERVADO A INFORMAÇÕES ADICIONAIS.

6	IDIOMAS ESTRANGEIROS				
	IDIOMA(S)	LÊ	ESCREVE	FALA	ENTENDE

7	EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

8	INFORMAÇÕES ADICIONAIS
TIPO SANGÜÍNEO: _____ FATOR RH: _____	
EM CASO DE ACIDENTE, AVISAR A:	
NOME: _____	
GRAU DE PARENTESCO: _____	
ENDEREÇO: _____	
TELEFONE: _____	

9	OUTRAS INFORMAÇÕES
DATA	PREENCHIDO POR NOME POR EXTENSO RUBRICA

10	PARA USO INTERNO
RESULTADOS DOS EXAMES DE SELEÇÃO	
EXAME	GRAU / RESULTADO
CLASSIFICADO ☐ SIM ☐ NÃO	MÉDIA FINAL

11	INSTRUTORES DO EVENTO	
1ª FASE	2ª FASE	3ª FASE

TERMO DE MATRÍCULA	
DECLARO QUE O (A) ALUNO(A) SUBSCRITO (A) ENCONTRA-SE MATRICULADO(A) NESTE CURSO, A PARTIR DE __/__/__, MATRÍCULA Nº _____, JÁ TENDO SIDO ENTREGUES AS CÓPIAS DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA, ACOMPANHADAS DE __ RETRATOS 3X4.	
ASSINATURA DO ALUNO(A)	NOME POR EXTENSO DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA