



FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO / MATRÍCULA

| | | | | |
|--|--|--------|---|---------------|
| DENOMINAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO – INFRAERO | | | INSCRIÇÃO N° | FOTO 3 X 4 |
| CURSO HABILITAÇÃO DE BOMBEIRO DE AERÓDROMO 2 – CBA-2 | | LOCAL: | PERÍODO: | |
| NOME | | | SEXO M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> | |

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

| | | | | |
|---------------------------|--------------|-----------------|----------------------|--------|
| 2 | DOCUMENTAÇÃO | | | |
| IDENTIDADE N° | | ÓRGÃO EXPEDIDOR | DATA DE EMISSÃO | CPF N° |
| CERTIDÃO DE RESERVISTA N° | | CATEGORIA | TÍTULO DE ELEITOR N° | ZONA |
| HABILITAÇÃO N° | | 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 | | | |
| (<input type="checkbox"/>) FUNDAMENTAL INCOMPLETO (<input type="checkbox"/>) SUPERIOR INCOMPLETO | | (<input type="checkbox"/>) FUNDAMENTAL COMPLETO (<input type="checkbox"/>) SUPERIOR COMPLETO | | (<input type="checkbox"/>) MÉDIO INCOMPLETO (<input type="checkbox"/>) MESTRADO |
| 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 | | <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO | | MÉDIA FINAL | |

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------|--|---------------------|--|
| 11 | INSTRUTORES DO EVENTO | | | | |
| 1 ^a FASE | | 2 ^a FASE | | 3 ^a FASE | |
| | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| TERMO DE MATRÍCULA | | | | | |
| DECLARO QUE O (A) ALUNO(A) SUBSCRITO (A) ENCONTRA-SE MATRICULADO(A) NESTE CURSO, A PARTIR DE ____/____/_____, MATRÍCULA N° _____, JÁ TENDO SIDO ENTREGUES AS CÓPIAS DA DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA, ACOMPANHADAS DE ____ RETRATOS 3X4. | | | | | |
| ASSINATURA DO ALUNO(A) | | | NOME POR EXtenSO DO RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA | | |