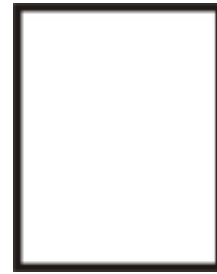




www.oitct.org.br



Ficha de Inscrição

Nome _____

Nome da Mãe _____

Data de Nascimento ____/____/____ Idade _____

Carteira de Identidade _____ Órgão Expedidor _____

CPF _____ Título de Eleitor _____

Endereço _____

Bairro _____ E-mail _____ Tel _____

Escola Onde Estuda _____

Curso _____ Serie _____ Bairro _____

Horário das Aulas _____ Cursos Extras _____

Nome do Pai ou Responsável _____

Tel Comercial _____ Tel Residencial _____

E- Mail do Responsável _____

Modalidade Pretendida _____

OBS. _____

Local, ____/____/____ _____

Assinatura

Encaminhamento

Local de Treinamento _____