

 FICHA CETREINA

CADASTRO DE ALUNO PARA ESTÁGIO OBRIGATÓRIO / APÓLICE DE SEGURO

A mesma deve estar anexada ao Termo de Compromisso

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |   |
| POLO: |   |
| MATRÍCULA: |   |
| CURSO: |   |
| NASCIMENTO: |  \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IDENTIDADE Nº: |   | ÓRGÃO EMISSOR |   |
| CPF: | \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_ |
| NOME DA MÃE: |   |
| NOME DO PAI: |   |
| ENDEREÇO: |   |
| BAIRRO: |  | MUNICÍPIO: |  |
| ESTADO: |  | CEP: |  |
| TELEFONE(s) |  DDD ( )  |
| E-MAIL |   |