

FICHA DE CADASTRO
VAGAS REMANESCENTES DO 2º MÓDULO DO CURSO TÉCNICO DE GUIA DE TURISMO – EaD

Preenchimento obrigatório de todos os campos

Curso: CURSO TÉCNICO DE GUIA DE TURISMO – EaD		2º MÓDULO – INGRESSO NO 1º SEMESTRE DE 2018			
Nome Completo:			Sexo: Assinale com um "X". <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
RG:	Estado R.G.:	CPF:	Data de Nasc.: ____/____/____	Local de Nascimento:	Estado:
E-mail:					
Telefone residencial: ()		Telefone comercial: ()		Celular: ()	
Endereço:				Nº	Complemento:
Bairro:		CEP:	Cidade:		
Opção de Local para a Realização do Exame Presencial (ver Anexo II do Comunicado):					

Declaro que estou enviando, em anexo, para o GEEaD, pelos Correios, os seguintes documentos, **obrigatórios**:

- Cópia **simples** do RG;
- Cópia **simples** do CPF;
- Cópia **simples** do Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio / 2.º Grau ou declaração firmada pela direção da escola de origem de que está matriculado na 2.ª ou 3.ª série do Ensino Médio ou dos certificados de eliminação de no mínimo 4 (quatro) disciplinas ou certificado de aprovação em 2(duas) áreas de estudos para candidato que tenha cursado a Educação de Jovens e Adultos (EJA).

Para comprovar condições para aproveitamento de estudos e/ou experiência, deverá ser enviado, dentre os documentos relacionados abaixo, o que possuir:

- Declaração da escola de origem comprovando estudos anteriores realizados em Cursos Técnicos;
- Comprovantes de cursos realizados fora do sistema formal de ensino;
- Carteira Profissional e/ou comprovante de exercício profissional;
- Declaração de autônomo com número de inscrição no ISSQN;
- Cópia de contrato social para proprietários de empresa.

Atenção: Na ausência de qualquer documento, nas condições solicitadas, sua inscrição será indeferida, sem prévio aviso.

O endereço para envio dos documentos, por meio de correspondência registrada (Carta ou Sedex), com aviso de recebimento, é:

**Grupo de Estudo de Educação a Distância – GEEaD - Centro Paula Souza A/C Certificação de Competências
Praça Cel. Fernando Prestes, 74 – Bom Retiro – CEP 01124-060 – São Paulo – SP**

Declaro, ainda, que estou ciente das normas e procedimentos para a realização do **processo de avaliação de vagas remanescentes do 2º MÓDULO – CURSO TÉCNICO DE GUIA DE TURISMO – EaD para ingresso no 1º semestre de 2018.**

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

RESERVADO PARA A COORDENAÇÃO DO PROGRAMA

Deferido: SIM () Não () Justificativa: _____

Data: ____/____/____

Assinatura: _____