

**O Núcleo Estadual de Educação de Jovens e Adultos e Cultura Popular NEEJACP Metamorfose
– do Sonho à Realidade**

Fone: (54) 3454-9187

PARA USO RESTRITO DO NEEJACP

() Ensino Fundamental () Ensino Médio | () Tarde () Noite

OBS: _____ **Áreas:** _____ **Linguagem:** _____
_____/_____/_____ () APROVADO: _____ () REPROVADO: _____ () NC Matemática:
_____/_____/_____ () APROVADO: _____ () REPROVADO: _____ () NC Natureza:
_____/_____/_____ () APROVADO: _____ () REPROVADO: _____ () NC Humanas:
_____/_____/_____ () APROVADO: _____ () REPROVADO: _____ () NC

Ficha de Inscrição:

Dados do aluno:

Nome do Aluno (completo): _____

_____ Data de
Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Telefone: (__) _____

Email: _____

RG: _____ Data Expedição: ____/____/____

CPF: _____ Órgão expedidor: () SSP () SJS () Outro: _____

UF: _____ Nacionalidade: _____

Naturalidade: _____ UF: _____

Certidão de nascimento Nº: _____ Data Emissão: ____/____/____

Nº Livro: _____ Nº Folha: _____

Estado civil: () solteiro(a) () casado(a) () outros: _____

Cor/raça: () branco(a) () negro(a) () pardo(a) () não declarada ____ Nome da Mãe
(completo): _____

Nome do Pai (completo): _____

Endereço: _____

nº: _____ Bairro: _____ CEP: _____

_____- _____ Município: _____

Estado: _____ Bento Gonçalves, _____ de _____ de _____ .

Assinatura do NEEJACP

Nome do (a) Candidato (a) por extenso