**Dados da Unidade do SENAI DR/ES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da UO: | CENTRO DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL ALBANO FRANCO |
| CNPJ: | 03.810.810/0005-25 |
| Endereço: | RODOVIA DO CAFÉ GETHER LOPES DE FARIAS, 175. COLATINA - ES |
| Telefone: | 27/ 3770-5300 |

**Dados do Curso**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Curso: | COSTUREIRO INDUSTRIAL DO VESTUÁRIO TECIDO PLANO | | | | |
| Código da Turma | PEM-CIVTP-05 | | | | |
| Cliente/Empresa: |  | | | Carga horária: | 260,00 |
| Telefone: |  | Período: | 11/04/2022 à 24/08/2022 | Turno:  M  T  N | |
| Local: | BAIXO GUANDU | Horário: | 18:30 ÀS 22:00 | | |

**Dados Pessoais do Aluno**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | Matrícula: | |  | |
| Naturalidade: | | | |  | Estado: | |  | Sexo:  M  F | | | | Data de nascimento: | | | / / |
| Estado civil: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Endereço: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: |  | | | | | Município: | | | |  | | | CEP: | |  |
| Telefones: | | |  | | | | | | Celular: | |  | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | |  | | | | | | CPF: | |  | | | | |

**Faixa Etária**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Até 17 anos | De 18 a 24 anos | De 25 a 45 | De 46 a 64 | Acima de 65 |

**Raça / Cor**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Amarela | Branca | Indígena | Parda | Negra |

**Documentação**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Carteira de identidade: |  | CPF: |  |

**Situação Ocupacional**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Empregado | Desempreg. | Empregador | Autônomo | Prof. Liberal | 1º emprego | Aposentado |

**Necessidades Especiais**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mental | Visual | Auditiva | Física | Altas habilidades | Nenhuma |

**Escolaridade**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ensino fundamental** |  | **Ensino médio** |  | **Ensino superior** |
| Completo |  | Completo |  | Completo |
| Incompleto |  | Incompleto |  | Incompleto |

**Instituição de Ensino**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Particular | Municipal | Estadual | Federal |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| /ES, | / / |  |  |
|  |  |  | Assinatura do Aluno cadastrado |

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Assinatura do Atendente do SENAI* | *Assinatura do Responsável Legal* |
| *CPF* | *CPF* |

*Testemunhas:*

|  |  |
| --- | --- |
| *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Testemunha* | *Testemunha* |
| *CPF* | *CPF* |