

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO E CULTURA
1.ª DELEGACIA DE EDUCAÇÃO

F I C H A C A D A S T R A L

Matrícula nº : _____

Nome completo: _____

Nome usado anteriormente : _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

Endereço : _____ Fone: _____ CEP: _____

Município de Nascimento : _____ Estado: _____

Data de nascimento : _____ Ano do 1º emprego: _____

Nacionalidade por extenso : _____ Naturalizado a contar de: _____

Sexo : _____ Estado Civil: _____

Grau de instrução:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Analfabeto | <input type="checkbox"/> 2º Grau - Magistério |
| <input type="checkbox"/> Alfabetizado | <input type="checkbox"/> 2º Grau incompleto |
| <input type="checkbox"/> 1º Grau incompleto(até 4ª série) | <input type="checkbox"/> 2º Grau completo |
| <input type="checkbox"/> 1º Grau incompleto(de 5ª a 7ª série) | <input type="checkbox"/> Superior incompleto |
| <input type="checkbox"/> 1º Grau completo(8ª série completa) | <input type="checkbox"/> Superior completo |
| | <input type="checkbox"/> Pós-graduação |

Cursos superiores por extenso e habilitação:

1º - _____ 3º - _____
2º - _____ 4º - _____

Pós-Graduação : _____

CIC/CPF nº _____ controle-__ PIS/PASEP nº _____

Certificado Militar nº _____ Série : _____ Força: Marinha

Exército
Aeronáutica

Carta Patente nº _____ D.O.U. _____

Nome do Documento Militar: _____

Carteira de Identidade nº _____ Estado : _____

Carteira do Trabalho : Série: _____ nº _____ Estado Expedidor: _____

Título de Eleitor: zona: _____ secção: _____ nº _____

- . Os dados constantes nesta ficha cadastral deverão ser preenchidos na íntegra.
- . O não cumprimento desta determinação implicará em atraso na concessão de vantagens.

Assinatura

OBSERVAÇÃO : 1- Este material deverá ser preenchido com letra de IMPRENSA
2- Deverá ser entregue até 26/8 IMPRETERIVELMENTE

/amr.