senac

Minas Gerais

PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU* REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

foto 3/4

Nome do aluno Sexo *F* *M*

Data nascimento Identidade Órg. exp.

CPF Título de Eleitor Zona Seção

Nacionalidade Naturalidade UF

Pai

Mãe

Endereço Residencial Nº Compl.

CEP Telefone Residencial Celular

Bairro Cidade UF

E-mail Canhoto Destro

Nome da empresa

Endereço Comercial Nº Compl.

Bairro Município UF

CEP Telefone Fax

Telefone de Emergência Contato

Nome do Responsável Financeiro

CPF ou CNPJ

Data de Nascimento Identidade Órg. exp.

Endereço do Responsável Nº Compl.

Bairro Município UF

CEP Telefone Residencial Celular

E-mail

Emergência encaminhar ao hospital Fone

Havendo resposta afirmativa para as perguntas abaixo, favor especificar:

Apresenta alguma deficiência? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

Algum medicamento que não possa utilizar? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

Tem algum problema de saúde? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

É alérgico? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

Faz uso de medicação controlada? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

Necessita de tratamento diferencial? ☐ *Sim* ☐ *Não* _____

Venho requerer à Faculdade Senac Minas, minha matrícula para o Curso de Especialização:

Declaro ser fidedigna a documentação apresentada para a inscrição no curso acima mencionado, bem como as informações constantes deste requerimento.

Nestes termos, pede deferimento.

, de de 20 .

_____

Assinatura

Estou ciente de que o certificado de conclusão do curso de especialização (pós-graduação *lato sensu*) somente será emitido mediante a entrega do(s) documento(s) em débito assinalado(s) abaixo:

- [ ] Cópia do diploma de graduação (bacharelado, tecnólogo ou seqüencial de formação específica)
- [ ] Cópia do histórico escolar (graduação)
- [ ] Cópia da certidão de nascimento ou casamento
- [ ] Cópia da carteira de identidade
- [ ] Cópia do CPF
- [ ] Cópia do certificado de reservista (sexo masculino)
- [ ] Cópia de título de eleitor
- [ ] 2 fotos 3X4
- [ ] Currículo
- [ ] Exposição de motivos para busca do curso pelo aluno (uma página)

Número total de documentos a serem entregues posteriormente: ☐☐

Obs.: O candidato deverá apresentar cópias autenticadas dos documentos exigidos ou apresentar os originais e cópias dos documentos para conferência *in loco* na Secretaria.

____________________, ____ de ____________ de 20 ____.

____
Assinatura

Como você tomou conhecimento de nosso curso?

- [ ] Rádio
- [ ] Cartaz
- [ ] Folheto / folder
- [ ] E-mail / Internet
- [ ] TV
- [ ] Jornal
- [ ] Outdoor
- [ ] Indicação de terceiros

Para uso da Secretaria:

Nome ______________________________

Matrícula ____________ Data ___ / ___ / ______

____
Assinatura