



**ESCOLA DO LEGISLATIVO
VEREADOR LUIZ SÉRGIO NASCIMENTO MELO
CÂMARA MUNICIPAL DE ESTÂNCIA**



FICHA DE INSCRIÇÃO

Curso: _____ Período: _____

Nome: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: _____

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

RG: _____ CPF: _____

Filiação: _____

Estado Civil: _____

Endereço: _____

Grau de Escolaridade: _____

Profissão: _____ Trabalha: () SIM () NÃO

Nº de Filhos: _____

Telefone para Contato: _____

E-mail: _____

Estância, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do Responsável

Rua Gumercindo Bessa, 216 - Centro - Estância/SE, - CEP: 49200-000

Tel.: (079) 3522-1014