Anexo

|  |  |
| --- | --- |
| **Formulário de Matrícula** | |
| Curso de Extensão: **TRANS]VERSALIZANDO POSE** | |
|  | |
| **Dados Pessoais** | |
| Nome Completo: | |
| Data de Nascimento: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| Telefones: | |
| E-mail: | |
| Sexo: | |
| Escolaridade: | |
| Profissão: | |
| Etnia: | ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Outros |
| Número de pessoas que residem na casa: | |
| Renda familiar | ( ) menor que 1 SM ( ) 1 a 2 SM ( ) 2 a 3 SM ( ) 3 a 5 SM  ( ) 5 a 10 SM ( ) 10 a 20 SM ( ) maior que 20 SM |
| **Endereço** | |
| Rua: | |
| Número: | |
| Complemento: | |
| Bairro: | |
| CEP: | |
| Município: | |
| Estado: | |
|  | |
| **Instituição de Origem** | |
| ( ) IFG | |
| ( ) Outra | |
| Nome da Instituição: | |
|  | |
| São documentos exigidos para efetivação da matrícula: | |
| ( ) RG/Carteira de identidade *(original e fotocópia);* | |
| ( ) CPF *(original e fotocópia);* | |
| ( ) Comprovante de endereço com CEP *(original e fotocópia);* | |
| Assinatura\* | |
| *\* - Se menor de 18 anos, assinatura do responsável legal.* | |
| Jataí, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_ | |