



### FICHA DE INSCRIÇÃO

Nome			
Sobrenome			
Endereço			
CEP		RG	
Data de nascimento		CPF	
Email		Telefone	

### INFORMAÇÕES DO CURSO

Conhecimentos prévios	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Observação			
Inscrição automática	Não	<input type="checkbox"/>	Sim	<input type="checkbox"/>	Observação			
Módulo(s)	<input type="checkbox"/> A1.1	<input type="checkbox"/> A1.2	<input type="checkbox"/> A2.1	<input type="checkbox"/> A2.2	<input type="checkbox"/> B1.1	<input type="checkbox"/> B1.2	<input type="checkbox"/> B2.1	<input type="checkbox"/> B2.2
Curso	<input type="checkbox"/> Manhã (08h30 – 12h45) <input type="checkbox"/> on-line	<input type="checkbox"/> Tarde (13h30 – 12h45) <input type="checkbox"/> on-line	<input type="checkbox"/> Noite (18h00 – 22h00) <input type="checkbox"/> on-line					
Cursos especiais:								
Formas de Pagamento	<input type="checkbox"/> Transferência bancária			<input type="checkbox"/> Boletão		<input type="checkbox"/> PIX		

### PESQUISA

<input type="checkbox"/> Google ou outro buscador	<input type="checkbox"/> Cartaz ou quadro de aviso	<input type="checkbox"/> Site
<input type="checkbox"/> Indicação	<input type="checkbox"/> Facebook ou Instagram	<input type="checkbox"/> Outro

### TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que as informações contidas na presente ficha são verdadeiras e assumo o compromisso de apresentar, quando solicitado, os comprovantes originais, bem como as penalidades por quaisquer informações falsas.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

