Procedimentos de matrícula para instituições conveniadas

1. Enviar a ficha abaixo preenchida e assinada para [matricula@faculdadesesi.edu.br](mailto:matricula@faculdadesesi.edu.br)
2. Aguardar recebimento por email de confirmação

**Ficha de Inscrição**

|  |
| --- |
| **SIMPÓSIOS TEMÁTICOS DA FACULDADE SESI-SP DE EDUCAÇÃO**  *Direitos de Aprendizagem: perspectivas locais e nacionais* |

**Dados pessoais**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo | |  | | | | | | |
| Nome da mãe | |  | | | | | | |
| Nome do pai | |  | | | | | | |
| Data de nascimento | |  | | | | | | |
| Sexo | |  | | | | | | |
| RG | |  | | | | | | |
| Dígito do RG | |  | | | | | | |
| UF | |  | | | | | | |
| Órgão emissor | |  | | | | | | |
| Data de emissão | |  | | | | | | |
| Número do CPF | |  | | | | | | |
| Nacionalidade | |  | | | | | | |
| País de nascimento | |  | | | | | | |
| UF de nascimento | |  | | | | | | |
| Naturalidade | |  | | | | | | |
| Etnia | |  | | | | | | |
| Endereço completo | | Logradouro | | | | Nº | Complemento | |
|  | | | |  |  | |
| CEP | | Cidade | | | | | | UF |
|  | |  | | | | | |  |
| DDD + Fone residencial | DDD + Fone comercial | | | | DDD + Fone celular | | | |
|  |  | | | |  | | | |
| Email principal | | | | Email alternativo | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| *Situação ocupacional*  *(Insira o número da opção)* | |  | | | | | | |
| 1. Não atuo  2. Estudante da Educação Básica  3. Estudante do Ensino Superior  4. Professor da Educação Básica Privada  5. Professor da Educação Básica Pública  6. Professor de Instituição Privada do Ensino Superior  7. Professor de Instituição Pública do Ensino Superior | | | 8. Gestor da Educação Básica Privada  9. Gestor da Educação Básica Pública  10. Gestor de Instituição Privada do Ensino Superior  11. Gestor de Instituição Pública do Ensino Superior  12. Pesquisador  13. Outra função | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Necessidade especial  (Insira o número da opção) | |  | | |
| 1. Auditiva  2. Física | 3. Altas habilidades  4. Múltipla | | 5. Mental  6. Visual | 7. Não possui  8. Condutas típicas |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Escolaridade  (Insira o número da opção) | |  | | |
| 1. Fundamental  2. Médio | 3. Superior  4. Especialização | | 5. Mestrado  6. Doutorado | 7. Analfabeto |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Situação da escolaridade  (Insira o número da opção) |  | |
| 1. Concluído | | 2. Cursando |

|  |  |
| --- | --- |
| Ano de formação |  |
| Escola de origem |  |
| Estado da escola de origem |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo da escola de origem  (Insira o número da opção) |  | |
| 1. Municipal  2. Particular | 3. Estadual  4. Federal | 5. SESI  6. SENAI |

|  |  |
| --- | --- |
| Dados do responsável (obrigatório a menores de 18 anos) | |
| Nome do responsável |  |
| CPF do responsável |  |