



FICHA DE INSCRIÇÃO PARA CURSO DE CAPACITAÇÃO PROFISSIONAL

1. **CURSO:** SÍNDICO PROFISSIONAL - **LOCAL:** CENTRO/FLORIANÓPOLIS
2. **DATA INÍCIO:** 08/02/12 - **CARGA HORÁRIA:** 50 horas/aula

3. DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Data Nasc.: ____/____/____ **Idade:** _____

RG: _____ **Órgão Emissor:** _____ **Data de Emissão:** ____/____/____

Estado Civil: Solteiro(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viúvo(a) União estável

Escolaridade:

Ensino Fundamental: Completo Incompleto – série: _____

Ensino Médio: Completo Incompleto – série: _____

Ensino Superior Completo Incompleto – fase: _____

4. ENDEREÇO

Rua: _____ **Nº:** _____

Bairro: _____ **Município:** _____

Fone: Residencial () _____ **Celular** () _____

E-mail: _____

5. QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL

Profissão: _____

Emprego Formal Emprego Informal Autônomo (a) Pensionista Aposentado(a)

6. Documentos Necessários:

Cópia da Carteira de Identidade e CPF	
Cópia do Comprovante de Residência	
Uma foto 3X4 recente	

7. Experiência Profissional:

Florianópolis, _____ de _____ de 20 ____.

Aluno e/ou Responsável

Fundação dos Administradores de Santa Catarina

Rua Tenente Silveira, 209 – Sala 6 - Centro – Florianópolis – SC – CEP: 88010-300

Telefone: (48) 3024-3855 – E-mail: fundasc@fundasc.org.br