



Secretaria da Educação

CADASTRO DO CURSISTA

DADOS PESSOAIS		
Nome Completo:		
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Emissão:
CPF:	Estado Civil:	Data de Nasc.:
Filiação – Pai:		Mãe:
Nacionalidade:		Naturalidade:
CONTATOS		
Endereço Residencial:		
E-mail:		
Telefones: 1 – ()	2 – ()	3- ()
HORÁRIO E CURSO PREFERENCIAL		
() Matutino	() Vespertino	() Noturno
Curso:		
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Quanto ao uso do Computador, tem habilidade e domina o uso deste recurso tecnológico?		
() Sim	() Não	() Médio
Já fez outro(s) curso(s) no NTM?	() Sim	()
No caso de sim qual(is)?		

Palmas – TO, ____/____/2013.

(Obs. Anexar cópia do RG)