



MUNICÍPIO DE ITAIÓPOLIS
ESTADO DE SANTA CATARINA
CNPJ 83.102.517/0001-19 - Fone/Fax (47) 3652-2211
Av. Gerúlio Vargas, 308 - Centro - CEP- 89.340-000
www.itaipolis.sc.gov.br

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO:

Nome: (Completo e sem abreviação)		Data: ____/____/____
Data de Nascimento: ____/____/____	RG:	CPF:
Cidade/Estado:		
Endereço:		Bairro:
Telefone:	Email:	
Instituição de Ensino:		
Período: () 1ª série () 2ª série () 3ª série	Período em que estuda: () Matutino () Vespertino () Noturno	
_____ Assinatura do Candidato		_____ Assinatura do Responsável pela Inscrição

.....
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Preencher apenas no ato de inscrição.

Nome:		Data: ____/____/____
_____ Assinatura do Candidato		_____ Assinatura do Responsável pela Inscrição
