|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FICHA DE INSCRIÇÃO | | | | | | | | |
| Informações sobre o curso | | | | | | | | |
| **Curso:** | | | | | | **Turma:** | | |
| **Data Inscrição:** | | | | **Valor Inscrição: R$:** | | **Data Início: / /** | | |
| **Consultor: Nilda Aires** | | | | **Plano: Vencimento: 20** | | **Valor da Mensalidade: R$:** | | |
| **Informações Pessoais (*Preenchimento Obrigatório*)** | | | | | | | | |
| **Nome Completo**: | | | | | | | | |
| **Filiação:**  Pai: | | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | |
| **RG:** | **Órgão Expedidor:** | | | | **CPF:** | | | **Data nascimento: / /** |
| **Nacionalidade:** | | | | | **Naturalidade:** | | | **Estado Civil:** |
| **Nº Dependentes: Idade:** | | | | | **Residência:** ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Financiada ( ) Outras | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | **CEP: Cidade: UF:** | | | |
| **Telefone:** Res: | | | | | Celular: | | | **E-mail:** |
| **Formação Acadêmica** (Curso): **Data do documento de Conclusão:** | | | | | | | | |
| **Nome Instituição:**  ( )Particular ( )Federal ( )Estadual ( ) Outras | | | | | | | | |
| **Escolaridade:**  ( ) Superior ( ) Pós-Graduado ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Outros | | | | | | | | |
| **Idioma:**  Inglês ( ) Francês ( ) Espanhol ( ) **Nível :** ( ) Básico ( ) Intermediário ( ) Avançado ( ) Outros: | | | | | | | | |
| **Como tomou conhecimento sobre este curso?** | | | | | | | | |
| ( ) Alunos FGV ( ) Indicação Amigo ( ) Internet ( ) Mala direta ( ) Empresa ( ) Outdoor ( ) Outros | | | | | | | | |
| **Gostaria de indicar alguém para receber nossos programas?** ( ) Sim ( ) Não | | | | | | | | |
| **Nome do amigo: Telefone para contato:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Informações Profissionais (*Preenchimento Obrigatório*)** | | | | | | | | |
| **Empresa/Razão Social:** | | | | | | | | |
| **Ramo Atividade: Cargo:** | | | | | | | | |
| **Experiência Profissional:** ( ) Menos de 1 ano ( ) de 01 a 02 anos ( ) de 03 a 05 anos ( ) mais de 5 anos | | | | | | | | |
| **Tipo de Empresa:** ( ) Privada ( ) Pública ( ) Estadual ( ) Outras | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | **CEP: Cidade: UF:** | | | |
| **Telefone (s):** | | | | | Ramal: | | Fax: | |
|  | | | | | | | | |
| Dados do Responsável pelo Pagamento - Interveniente | | | | | | | | |
| ***(Preenchimento Obrigatório)***  **( ) O próprio aluno ( ) Outro** | | | | | | | | |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | |
| **Grau de Parentesco:** ( ) Pais ( ) Cônjuge ( ) Amigo ( ) Outros | | | | | | | | |
| **Funcionário Público ( ) Funcionário de Empresa Privada ( ) Aposentado/Pensionista ( )** | | | | | | | | |
| **Empresa onde trabalha/Razão Social:** | | | | | | | | |
| **Ramo Atividade: Cargo:** | | | | | | | | |
| **Telefone Comercial:** | | | | | | | | |
| **RG:** | | **Órgão Expedidor:** | | | **CPF:** | | **Data nascimento: / /** | |
| **Nacionalidade:** | | | | | **Naturalidade:** | | **Estado Civil:** | |
| **Nº Dependentes:** | | | | | **Residência:** ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Outras | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | | | | **Cidade: CEP: UF:** | | | |
| **Telefone :** Res: | | | | | Celular: | | **E-mail:** | |
|  | | | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Responsável Financeiro** | | | |  | |
| **Declaração Aluno** | | | | | | | | |
| Confirmo minha participação no Curso que será ministrado pela | | | | | | | | |
| Fundação Getulio Vargas na cidade de Belém/PA. Declaro que as informações acima são a expressão da | | | | | | | | |
| verdade, responsabilizando-me por elas. | | | | | | | | |
| Belém, de de 2018 | | | | | | | | |
| Nº DO CONTRATO | | |  | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |
|  | | | Assinatura do aluno | | | |  | |
|  | | |  | | | |  | |