

SERVIÇO SOCIAL DO COMÉRCIO ADMINISTRAÇÃO REGIONAL NO MARANHÃO

FICHA DE CADASTRO

		I ICIIA DI	- CADAG	1110			
CURSO:							
INSTITUIÇÃO DE EN	NSINO:						
INÍCIO DO CURSO (ANO/SEMESTRE):	PREVISÃO DE TÉRMIN (ANO/SEMESTRE):		PERÍODO (REFERENTE AO 2º SEMESTRE DE 2025):				
IDENTIFICAÇÃO PE	SSOAL:						
NOME:							
ENDEREÇO:							
BAIRRO:	CIDADE/UF:	IDADE/UF:			NATURALIDADE (CIDADE/UF):		FOTO
ATA DE NASCIMENTO: TELEFONE 1:		TELEFONE :	TELEFONE 2:				
COR/RAÇA:	SEXO:	ESTADO CIV	ESTADO CIVIL: E-MAIL:				
DOCUMENTAÇÃO:			1				
RG:	ÓRGÃO EMISSOR/E	STADO: DATA DA E	MISSÃO:	CPF:			
COMERCIÁRIO () SIM () NÃO	DEF	PENDENTE DE COMERCIA	ARIO:()SIM ()NÃ				
CTPS Nº:	SÉRIE CTPS		DATA DE E				ADO EMISSOR:
	INFORM	MAÇÕES COMPL	EMENTA	RES (us	so do Se	esc)	
		DECL	.ARAÇÃO				
POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA	\ ?						
SIM () NÃO () QUAL?							
	São Lu	uís do Maranhão, o	de		_ de		
		Assinatu	ra do Candidato)			
TERMO	DE CONSENTI	MENTO PARA TE	RATAMEN	TO DE	DADOS	PESSOAIS - I	LGPD
Em conformidade com a fundamentais de liberdade objetivo de registrar o COI única e exclusiva de admis	, de intimidade, de pi NSENTIMENTO LIVRI	rivacidade e o livre de E, INFORMADO E INEC	senvolviment QUÍVOCO, pa	o da pers ra que se	onalidade us dados p	da pessoa natural, pessoais sejam tra	este documento tem o
	São Lu	ís do Maranhão, d	le		. de		

Assinatura do Candidato