

SECRETARIA DA EDUCAÇÃO BÁSICA  
13<sup>ª</sup> COORDENADORIA REGIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO  
COLÉGIO ESTADUAL OLEGÁRIO ABREU MEMÓRIA

FOTO 3 x 4

**FICHA CADASTRAL**

EDITAL Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_

METODOLOGIA:

**IDENTIFICAÇÃO**

Nome:

Filiação:

Endereço:

Data do Nascimento:

Telefone fixo:

Telefone celular:

Cor/Raça:

Naturalidade:

Identidade:

Órgão Emissor/UF:

Data da Expedição:

CPF:

NIS/PASEP:

Título Eleitoral:

Banco:

Agência:

Conta Corrente:

E-mail:

**FORMAÇÃO**

ENSINO MÉDIO:

Escola:

ANO DE  
CONCLUSÃO:

GRADUAÇÃO:

HABILITAÇÃO:

UNIVERSIDADE:

ANO DE CONCLUSÃO:

ESPECIALIZAÇÃO:

HABILITAÇÃO:

UNIVERSIDADE:

ANO DE CONCLUSÃO:

**LOCAL, DATA E ASSINATURA**

LOCAL E DATA:

ASSINATURA: