**PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO TÉCNICA**

**CADASTRO ALUNO**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| CPF: | Data de Nascimento:  |
| Endereço: |
| Cidade: | CEP: |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: |
| Profissão: |

|  |
| --- |
| **Empresa:** |
| CNPJ: |
| Núcleo: |

RAMO DE ATIVIDADE

Classificação 1:

( ) Mecânica Leve

( ) Mecânica Pesada

( ) Retífica

Classificação 2:

( ) Mecânica Agrícola

( ) Funilaria e Pintura

( ) Auto Elétrica

( ) Mecânica Geral

( ) Auto Center

( ) Inspeção Veicular

( ) Lavação de Veículos

( ) Instaladora de GNV

|  |
| --- |
| Responsável pelas informações: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Data: |