



Colégio Militar de Brasília

FICHA DE MATRÍCULA NO CURSO DE INFORMÁTICA BÁSICA

IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO (A)			
NOME COMPLETO:			
C.P.F DO ALUNO(A):			
CIA:	TURMA:	Nº:	EF () EM ()
DATA DE NASCIMENTO:		E-MAIL:	
TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE CELULAR:	R.G.:	SSP:
ENDEREÇO:		CIDADE:	U.F.:

FOTO 3X4

IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS OU RESPONSÁVEIS	
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:
NOME DA MÃE OU RESPONSÁVEL:	
TELEFONE CELULAR:	E-MAIL:

Curso inscrito: INFORMÁTICA BÁSICA

Eu, _____, responsável pelo (a) Aluno (a) _____, da turma _____, declaro que autorizo o (a) meu (minha) filho (a) a participar dos Curso de Informática Básica do Colégio Militar de Brasília.

Brasília, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do responsável