

**CENTRO DE INSTRUÇÃO ALMIRANTE GRAÇA ARANHA
DIVISÃO DE INSCRIÇÃO**

FICHA DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA

CURSO: PERÍODO DO CURSO:

CIR NOME

CPF IDENTIDADE (Orgão Emissor e Data)

ENDEREÇO BAIRRO

CIDADE ESTADO CEP SEXO () M () F

E-MAIL

TELEFONES (Fixo, Celular e Alternativo)

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

DATA DE NASCIMENTO / / NATURALIDADE NACIONALIDADE

ESTADO CIVIL CATEGORIA DATA DE AVERBAÇÃO / /

GRUPO
Marítimo ()
Fluviário ()
Pescador ()
Civil ()

INDICADO PELA EMPRESA

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato ou Representante da Empresa
(Gerente de Recursos Humanos)