



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN
CAMPUS NATAL-CENTRAL
Coordenação de Estágios e Egressos
Tel. 4005.2626/2628
e-mail: cee@cefetrn.br

FICHA DE CADASTRO – TÉCNICO

CURSO: _____

HABILITAÇÃO: _____

ANO DE CONCLUSÃO: _____

REQUEREU DIPLOMA? () SIM **ANO:** _____

() NÃO

ANEXAR
FOTO

NOME: _____

FILIAÇÃO: Pai: _____ **Profissão:** _____

Mãe: _____ **Profissão:** _____

Data de nascimento: ____/____/____ **Naturalidade:** _____

Endereço: _____ **Nº:** _____

Bairro: _____ **CEP:** _____

Cidade: _____ **Estado:** _____ **Telefone:** _____

Endereço eletrônico: _____

Carteira de Identidade: _____ **CPF:** _____

Carteira de Motorista: () SIM **Tipo:** _____ () NÃO

CREA: () SIM N^o _____ () NÃO

Empresa onde estagiou: _____

Empresa onde foi empregado: () SIM **Empresa:** _____

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL: _____

HABILIDADES/CURSOS: _____

Data: ____/____/____

Assinatura