

Nome (aluno):		Sexo: () Masc. () Fem.	
Endereço:		Número:	Complemento:
Cx. Postal:	Bairro:		
Cidade:	Estado:	País:	CEP:
Telefone Residencial: ()		Celular: ()	
Telefone Comercial: ()		Telefone Contato: ()	
e-mail:			
Data de Nascimento:		Cidade de Nascimento:	
Estado de Nascimento:		Nacionalidade:	
Nome da Mãe:			
Estado Civil: () casado () desquitado () divorciado () separado () solteiro () viúvo			
Etnia ¹ : () amarela () branca () indígena () negra () parda () sem declaração			
Religião ¹ :			
Escolaridade: () Ensino Fundamental Incompleto		() Ensino Superior Incompleto	
() Ensino Fundamental Cursando		() Ensino Superior Cursando	
() Ensino Fundamental Completo		() Ensino Superior Completo	
() Ensino Médio Incompleto		() Pós-Graduação Incompleto	
() Ensino Médio Cursando		() Pós-Graduação Cursando	
() Ensino Médio Completo		() Pós-Graduação Completo	
Identidade:	Órgão Emissor:	UF:	Data de Expedição:
CPF:			
Trabalha atualmente: () SIM, sou empregado(a) com carteira assinada		() NÃO, somente estudo	
() SIM, sou empregado(a) sem carteira assinada		() NÃO, nem tenho interesse em trabalhar.	
() SIM, sou funcionário(a) público(a)		() NÃO, estou aposentado(a)	
() SIM, sou autônomo(a)/Prestador(a) de Serviços		() NÃO, tenho problemas de saúde.	
() SIM, sou profissional liberal		() NÃO, fui demitido(a).	
() SIM, tenho meu próprio negócio		() NÃO, presto Serviço Militar.	
() SIM, outros		() NÃO, procurei mas não encontrei atividade remunerada	
() NÃO, outros			
Deficiência:	() Mental		
	() Física/Motora		
	() Auditiva		
	() Visual		
	() Múltiplas		
	() Sem Declaração		
	() Nenhuma		
Fez outro Curso no SENAC? () SIM () NÃO			
(1) Dados para atender ao Censo Escolar anual pelo Ministério da Educação e Cultura			

____/____/____

Assinatura do Aluno