

# CURSO DE LÍNGUA E CULTURA ITALIANA

## FLORIANÓPOLIS – SC

FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

MATRÍCULA:

DADOS PESSOAIS	CPF: _____ RG.: _____ ( ) Titular ( ) Responsável
	Nome (completo): _____ Sexo: M ( ) F ( )
	Sobrenome do pai: _____ Sobrenome do cônjuge: _____
	Nome do pai (completo): _____
	Nome da mãe (completo): _____
	Nascimento: ___/___/___ Cidade de nascimento: _____ UF: _____
	Estado Civil: _____ Profissão: _____
	Endereço: _____ Bairro: _____
	CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
	Tel.: ( ) _____ Cel.: ( ) _____ E-mail: _____

DADOS COMERCIAIS	Empresa: _____
	Endereço: _____ Bairro: _____
	CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____
	Tel.: ( ) _____ Fax: ( ) _____ E-mail: _____

ESCOLARI DADE	Ensino: Fundamental ( ) Médio ( ) _____ ( ) Completo ( ) Incompleto
	Superior: _____ ( ) Completo ( ) Incompleto
	Especialização: _____ ( ) Completo ( ) Incompleto
	Estudou outro idioma? ( ) Sim ( ) Não Qual: _____

CIDADANIA ITALIANA	( ) Dupla Cidadania	<b>Tem origem Italiana:</b>
	( ) Só Cidadania Italiana	Sim ( ) Especificar a cidade, província ou região de origem dos antepassados: _____
	( ) Não tenho Cidadania Italiana	_____
	( ) Encaminhou a documentação	( ) por linha paterna ( ) por linha materna
	( ) Pretende conseguir a documentação	Não ( ) Especificar o país de origem dos antepassados: _____
	( ) Não consegue reunir a documentação	_____
	( ) Não tem interesse ou não tem condições	_____

DADOS TURMA	Nível: _____ Dias: _____ Horário: _____
	Local: _____ Professor(a): _____
	Outros Cursos de Italiano: _____

Observações: \_\_\_\_\_

Sócio do CIB: ( ) Sim ( ) Não
----------------------------------

Florianópolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura