

FICHA DE INSCRIÇÃO

Indicação de ex-aluno IOS?

Nome completo: _____

Unidade: _____

FOTO

Curso de Capacitação Profissional utilizando Softwares TOTVS

INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO

Início das aulas: Fevereiro/2012

Término das aulas: Julho/2012

Documentos entregues:

CURSOS	Conteúdo Específico	Conteúdo Básico - Comum a todos os Cursos	<input type="checkbox"/> 2 Fotos 3 x 4 <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> CPF do aluno <input type="checkbox"/> CPF do responsável <input type="checkbox"/> Declaração escolar <input type="checkbox"/> Água <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Telefone <input type="checkbox"/> Comprovante de renda
	1) ERP TOTVS Processos Administrativos 2) TOTVS Folha de Pagamento Processos do Departamento Pessoal 3) Automação Comercial Processos Comerciais 4) CRM – Gestão de Relacionamento com o Cliente	<ul style="list-style-type: none"> • Windows • Pacote Office • Internet • Comunicação Expressão • Cálculo Matemático • Workshop • TCC 	

ESCOLHA TRÊS OPÇÕES DE ACORDO COM A PRIORIDADE

CURSO	ENTIDADE	1ª Opção	2ª Opção	3ª Opção	Turma	Horário
TOTVS Folha de Pagamento	Diadema				Turma 1	08h00 às 11h00
ERP TOTVS	Diadema				Turma 2	09h00 às 12h00
ERP TOTVS	Diadema				Turma 3	13h00 às 16h00
ERP TOTVS	Diadema				Turma 4	14h00 às 17h00
Automação Comercial	Lapa				Turma 1	08h00 às 11h00
ERP TOTVS	Lapa				Turma 2	09h00 às 12h00
ERP TOTVS	Lapa				Turma 3	13h30 às 16h30
ERP TOTVS	Lapa				Turma 4	14h30 às 17h30
Automação Comercial	Santana				Turma 1	08h00 às 11h00
ERP TOTVS	Santana				Turma 2	09h00 às 12h00
ERP TOTVS	Santana				Turma 3	13h00 às 16h00
ERP TOTVS	Santana				Turma 4	14h00 às 17h00
ERP TOTVS	Sumaré				Turma 1	08h00 às 11h00
ERP TOTVS	Sumaré				Turma 2	09h00 às 12h00
ERP TOTVS	Sumaré				Turma 3	13h30 às 16h30
ERP TOTVS	Sumaré				Turma 4	14h30 às 17h30
CRM – Gestão de Rel. Cliente	Sumaré (Sábado) *				Turma 5	08h30 às 12h30
Automação Comercial	Núcleo IOS				Turma 1 A	13h00 às 16h00
CRM – Gestão de Rel. Cliente	Núcleo IOS				Turma 2 A	14h00 às 17h00
Automação Comercial	Núcleo IOS				Turma 3 B	13h00 às 16h00
CRM – Gestão de Rel. Cliente	Núcleo IOS				Turma 4 B	14h00 às 17h00
ERP TOTVS	Núcleo IOS *				Turma 5 A	18h00 às 21h00
ERP TOTVS	Núcleo IOS *				Turma 5 B	19h00 às 22h00
ERP TOTVS	Núcleo IOS *				Turma 6 A	18h00 às 21h00
ERP TOTVS	Núcleo IOS *				Turma 6 B	19h00 às 22h00
CRM – Gestão de Rel. Clientes	Núcleo IOS (Sábado) *				Turma 7 A	08h30 às 12h30
CRM – Gestão de Rel. Clientes	Núcleo IOS (Sábado) *				Turma 7 B	08h30 às 12h30
TOTVS Folha de Pagamento	Itaquera				Turma 1	08h00 às 11h00
ERP TOTVS	Itaquera				Turma 2	09h00 às 12h00
ERP TOTVS	Itaquera				Turma 3	13h30 às 16h30
ERP TOTVS	Itaquera				Turma 4	14h30 às 17h30

* Cursos para jovens entre 18 e 24 anos

DADOS PESSOAIS	
Nome completo:	_____
Endereço:	_____
	Bairro: _____
Cidade:	_____ Estado: _____ CEP: _____
Ponto de Referência:	_____
Telefone res.:	_____ Tel. Para recado: _____ Celular: _____
Email:	_____
Naturalidade (cidade e estado onde nasceu):	_____
Data de nascimento:	____/____/____ Idade: _____ Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro (a) <input type="checkbox"/> Casado (a)
Nacionalidade:	_____ RG: _____ CPF: _____
Nome do Pai:	_____ *CPF: _____
Nome da Mãe:	_____ *CPF: _____
Pessoa com Deficiência	Sim () Não () Especifique: _____

*** campos obrigatórios**

ESCOLARIDADE	
<input type="checkbox"/> Cursando ____ série do Ensino Fundamental (1ª à 8ª)	<input type="checkbox"/> Cursando ____ série do Ensino Médio (1º ao 3º)
<input type="checkbox"/> Ensino Médio (1º ao 3º) Concluído	Nome da Escola: _____
Repetiu de série: Sim () Não ()	Qual? _____ Quantas vezes? _____
<input type="checkbox"/> Ensino Superior	Curso: _____ Nome da Instituição: _____
Qual o valor da mensalidade? _____	Curso em andamento <input type="checkbox"/> Curso Concluído <input type="checkbox"/>
Qual período você estuda? <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite	

DADOS FAMILIARES (CASO NÃO RESIDA COM OS PAIS)	
Nome do responsável 1: _____	
RG: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Naturalidade: _____	Escolaridade: _____ Profissão: _____
Situação Conjugal: Solteiro(a) () Casado(a) () Amasiado(a) () Separado(a) () Viúvo(a) () Nº de filhos: _____	
Nome do responsável 2: _____	
RG: _____	CPF: _____ Data de nascimento: ____/____/____
Naturalidade: _____	Escolaridade: _____ Profissão: _____
Situação Conjugal: Solteiro(a) () Casado(a) () Amasiado(a) () Separado(a) () Viúvo(a) () Nº de filhos: _____	

Relacione abaixo, as pessoas que moram na sua casa, inclusive você, e se trabalharem, mencione o salário.

Nome	Parentesco	Idade	Escolaridade	Profissão	Renda Mensal
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
					R\$
Recebe Benefício do Governo? () Sim () Não Qual? _____					R\$
Total da renda (Favor somar o valor da renda!)					R\$

Há casos de Deficiência Física/Mental na família? Sim Não Especifique: _____]

DADOS DA RESIDÊNCIA

Tipificação: () Casa () Apartamento () Outros Especifique: _____
Situação: () Própria () Alugada Aluguel Mensal: R\$ _____ () Financiada () Financiamento Mensal: R\$ _____
Condicionalidades: () Água () Luz () Esgoto () Pavimentação

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Você já fez algum curso de informática? sim não
Quais? _____
Em qual escola? _____
Para a primeira oportunidade emprego, qual a sua pretensão salarial? _____
Qual o tamanho de camiseta você usa? P M G GG EXG
Como você conheceu o IOS?
 Internet/Site/Orkut Jornal Panfleto na escola Outros Especifique: _____
Possui algum tipo de doença? () Sim () Não Qual? _____ Faz tratamento? () Sim () Não
É alérgico? () Sim () Não Qual tipo? _____
Você faz uso de alguma medicação? Qual (is) _____
Utiliza Sistema de Saúde Público? () Sim () Não Privado? _____
Particular? () Sim () Não Qual? _____ Empresarial? _____
UBS de Referência? _____
São Paulo, _____ de _____ de 20____

Nome do responsável: _____
Assinatura do responsável: _____
RG: _____ CPF: _____