

# SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA GRATUITA

IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
NOME:		
DATA DE NASCIMENTO:		
CPF:	RG:	UF:
CURSO:		
DATA DE INÍCIO:	DATA DE TÉRMINO:	

Eu, acima identificado, solicito a isenção do pagamento dos custos correspondente a uma vaga no curso acima, conforme previsto no artigo 68, parágrafos 5º e 6º do Regimento do SENAI, e declaro que minha condição econômica atual é insuficiente para arcar com o ressarcimento dos valores dos custos deste curso no SENAI-SP.

Local, \_\_\_\_\_ Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do solicitante ou de seu Responsável Legal

IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL	
NOME:	
CPF:	