

 Detran.SP ESCOLA PÚBLICA DE TRÂNSITO		ALUNO Nº	
		FICHA DE MATRÍCULA – Cursos Especializados	
NOME DA ENTIDADE:			
PORTARIA DE CREDENCIAMENTO/RENOVAÇÃO:			
ENDEREÇO:			
TELEFONE:		E-MAIL:	
TIPO DE CURSO:		FOTODO ALUNO (2X2)	
RG	CPF	Nº REGISTRO CNH	CATEGORIA
NOME	SEXO	DATA NASC	
NACIONALIDADE	NATURALIDADE	UF	ESTADO CIVIL
PAI	MÃE		
ENDEREÇO: (RUA, AV. PÇA, ETC)		Nº	COMPLEMENTO
BAIRRO	CIDADE	UF	CEP
TELEFONE			
PERÍODO DO CURSO			
DIAS:			
HORA DE INÍCIO:		HORA DE TÉRMINO:	

Estou ciente de que o não atendimento aos requisitos de matrícula, ao artigo 329 do CTB, bem como a ausência da documentação exigida para registro do curso e/ou seu preenchimento incorreto, resultará na denegação do registro, devendo neste caso, frequentar novamente as aulas quando atendido todos os requisitos e apresentada a documentação pertinente.

LOCAL E DATA DA INSCRIÇÃO: _____, DE _____ DE _____

ASSINATURA

NOME DO ALUNO

ASSINATURA

NOME DO COORDENADOR GERAL
Nº DA CREDENCIAL

Observações (para uso da Escola Pública de Trânsito)

INSTRUÇÕES

- 1. ESTA FICHA DE MATRÍCULA DEVERÁ SER APRESENTADA EM PAPEL SULFITE A4.**
- 2. TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO.**
- 3. É OBRIGATÓRIA A ASSINATURA E NOME DO ALUNO E DO COORDENADOR GERAL.**
- 4. NOS CASOS DE SUSPEITA DE FALSIFICAÇÃO DE ASSINATURA, A DOCUMENTAÇÃO SERÁ ENCAMINHADA À AUTORIDADE DE POLÍCIA JUDICIÁRIA PARA A INSTAURAÇÃO DO INQUÉRITO POLICIAL PERTINENTE.**