



ASSEMBLEIA LEGISLATIVA
DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

ANEXO VIII

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

Nome completo: _____

Endereço completo: _____

Cidade: _____ CEP: _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

E-mail: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Local de Nascimento: _____

CPF: _____ N° e Emissor RG: _____

Instituição de Conclusão do Ensino Fundamental: _____

Data de Conclusão do Fundamental: ____/____/____

Instituição de Conclusão do Ensino Médio (se houver): _____

Data de Conclusão do Ensino Médio (se houver): ____/____/____

Outro curso (se houver): _____

Instituição: _____

Data de Conclusão: ____/____/____

_____, ____/____/____
(Local) (Data)

Assinatura do(a) Candidato(a)

Observação: Conforme estabelecido no item 14.4. do Edital, anexar: documento oficial de identificação com foto, Cadastro de Pessoa Física (CPF) e 01 (uma) foto 3x4, recente, de frente, colorida e fundo branco.