



ESCOLA NACIONAL de SEGUROS  
FUNENSEG

# FICHA DE INSCRIÇÃO

## CURSO de HABILITAÇÃO

**Nº DO ALUNO**

Turno:  Manhã  Noite  
Módulo: \_\_\_\_\_

### Dados do Curso (Preenchimento pela secretaria da Escola)

Nº \_\_\_\_\_ Curso \_\_\_\_\_ Carga Horária \_\_\_\_\_  
Valor R\$ \_\_\_\_\_  Fase I  Fase II  Fase III  
Pré-requisitos:  Escolaridade \_\_\_\_\_  RG  CPF  Certificado/Registro Susep \_\_\_\_\_

### Dados Pessoais

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_  
Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Nacionalidade:  Brasileira  Estrangeira Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Sexo:  Feminino  Masculino Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Graduado em: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_  
Endereço Residencial: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Dados Profissionais

Empresa: \_\_\_\_\_ CNPJ: \_\_\_\_\_  
Inscrição Estadual: \_\_\_\_\_ Inscrição Municipal: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Fax: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Área de Atuação: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_ Tempo de Serviço: \_\_\_\_\_ ano(s) \_\_\_\_\_ mês(es)  
Responsável pela área de treinamento/RH: \_\_\_\_\_

### Endereço para correspondência

Residencial  Comercial

### Você tomou conhecimento sobre o curso através de

Secretaria da escola  Site da Escola  Anúncio (jornal, revista)  E-mail  Internet  
 Reportagem (Acontece)  Cadernos de Seguro  Outros (especifique): \_\_\_\_\_

### Dados de pagamento

Pessoa física  Pessoa jurídica

### Compromisso do contratante

Declaro estar ciente dos pré-requisitos para inscrição no Curso e concordar com o seu Regulamento e suas Instruções Gerais.

Assinatura: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### Observações

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Atendido por

Funcionário: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_