

# FORMULÁRIO - INDICAÇÃO DE ALUNO(A)

## CURSO DE FORMAÇÃO DE RADIALISTA

INSCRIÇÃO Nº

(Preenchimento exclusivo do SINDICATO)

**Ao**

**Sindicato dos Radialistas e Publicitários do Estado do Ceará**

Solicitamos ao **Sindicato dos Radialistas e Publicitários do Ceará** que seja inscrito para o Curso de Formação Profissional de Radialistas em Função de Nível Médio o Sr(a).:

NOME COMPLETO:

NUMERO DO RG:

NUMERO DO CPF:

ENDEREÇO:

CIDADE:

ESTADO:

TELEFONE CELULAR/ WHATSAPP

E-MAIL

Na atividade/função profissional de:

**LOCUTOR/APRESENTADOR/ANIMADOR**

**OU**

**OPERADOR**

Tudo de conformidade com o Protocolo de Intenções firmado para este fim, entre o Sindicato Patronal / ACERT, o Sindicato dos Radialistas e Publicitários do Ceará e a Delegacia Regional do Trabalho (DRT/CE).

**Informamos ainda, que nos submetemos às obrigações contidas na cláusula terceira do citado Protocolo de Intenções, dando ao aluno inscrito o estágio necessário, correspondendo às aulas práticas.**

**ATENÇÃO!**

***Juntamos a esta inscrição, a cópia autenticada do Certificado de Conclusão do 2º Grau obrigatório para a habilitação da inscrição.***

CIDADE, DATA

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Carimbo CNPJ da Empresa (Obrigatório)**

**Assinatura do Diretor Responsável com Carimbo**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO DIRETOR

**CIENTE da Informação supra (Assinatura do Aluno)**

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- Este documento deverá ser entregue à coordenação do Curso até o início do primeiro dia de aulas devidamente preenchido, assinado e carimbado.
- Deverá ainda ser juntado a este documento a cópia do Certificado de Conclusão do 2º Grau válido devidamente registrado no MEC.
- É pré-requisito a Ficha de Inscrição preenchida com todos os Dados do Aluno e a apresentação do Comprovante de Pagamento do Curso.