



www.tfca.com.br
tfca@tfca.com.br
+55 61 8128 19 03

Curso de Aprendizado dos Exercícios Ficha de Matrícula

Nome completo: _____

Data de nascimento: ____/____/____ CPF: _____ Sexo: F M

Naturalidade: _____ UF: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ País: _____

Fone residencial: _____ Celular: _____

Fone comercial: _____ Fone contato: _____

E-mail: _____ Profissão: _____

Declaro estar ciente das Normas do Curso de Aprendizado da TFCA.

_____, ____/____/____.

Assinatura do aluno

De acordo: _____

Nome do responsável legal

Assinatura do responsável legal (reconhecer firma)



CESSINE - Centro de Estudos de Sineidologia Ltda.

CNPJ: 05.970.907/0001-05

Rodovia BR 060, km 5 – Fazenda Maik-Buz

Santo Antônio do Descoberto-GO – CEP 72.920-970

Contato: Adônis (61) 8128-1903 ou Mariza Andrade (61) 9205 1562 / 8102 0697

E-mail: tfca@tfca.com.br