|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Aline\Desktop\Cesut-logo-nova.png  **CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE JATAÍ**  **VESTIBULAR – 2022/1** | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CANDIDATO POR EXTENSO** | | | | | | | | | | **CURSO** | **OPÇÃO** | |
| **1º** | **2º** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | **ADMINISTRAÇÃO** |  |  |
| **DIREITO** |  |  |
| **Nº CARTEIRA IDENTIDADE - RG** | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF** | | **SEXO** | | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | Foto | | |
|  | |  | | **M** | |  | **F** |  |  |
| **DADOS COMPLETOS PARA ENTREGA DE CORRESPODÊNCIAS** | | | | | | | | | |
| Endereço |  | | | | | | | | |
| Setor |  | | Cidade | |  | | | | |
| CEP |  | | Estado | |  | | | | |
| Fone |  | | Celular | |  | | | | |
| Declaro estar ciente e de acordo com todas as normas do Edital do Processo Seletivo bem como aceitar as decisões que possam ser tomadas pela CEPS. Responsabilizo-me pelas informações prestadas neste formulário.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
| C:\Users\Aline\Desktop\Cesut-logo-nova.png  **CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DE JATAÍ**  **VESTIBULAR – 2022/1** | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CANDIDATO POR EXTENSO** | | | | | | | | | | **CURSO** | **OPÇÃO** | |
| **1º** | **2º** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | **ADMINISTRAÇÃO** |  |  |
| **DIREITO** |  |  |
| **Nº CARTEIRA IDENTIDADE - RG** | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF** | | **SEXO** | | | | | **DATA DE NASCIMENTO** | Foto | | |
|  | |  | | **M** | |  | **F** |  |  |
| **DADOS COMPLETOS PARA ENTREGA DE CORRESPODÊNCIAS** | | | | | | | | | |
| Endereço |  | | | | | | | | |
| Setor |  | | Cidade | |  | | | | |
| CEP |  | | Estado | |  | | | | |
| Fone |  | | Celular | |  | | | | |
| Declaro estar ciente e de acordo com todas as normas do Edital do Processo Seletivo bem como aceitar as decisões que possam ser tomadas pela CEPS. Responsabilizo-me pelas informações prestadas neste formulário.  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |