



Dados do Titular

Nome: _____ **RG:** _____ **Matricula nº:** _____
Data Nascimento: _____ **Naturalidade:** _____ **Nacionalidade:** _____
Pai: _____ **Mãe:** _____

Eixo Tecnológico: _____

Carga Horária: _____

Habilitação/Curso: _____

Data Conclusão: _____

Historico Escolar

Disciplina	C.H	Faltas	Aproveitamento	Situação
------------	-----	--------	----------------	----------

Vespasiano(MG), 04 de junho de 2025



Secretaria

Diretoria Geral/Pedagógica