

**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE CAMPINAS
NÚCLEO DE ATENÇÃO SOLIDÁRIA
- PROTOCOLO DE ATENDIMENTO -**

PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO NAS

COLOCAÇÃO / Nº DE VAGAS	CURSO																		
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 25%; text-align: center;">RA - REGISTRO ACADÊMICO</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">IDADE</td> <td style="width: 15%; text-align: center;">FICHA</td> <td style="width: 45%; text-align: center;">ALUNO</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> <td style="text-align: center;"> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table> </td> </tr> </table>	RA - REGISTRO ACADÊMICO	IDADE	FICHA	ALUNO	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table>		
RA - REGISTRO ACADÊMICO	IDADE	FICHA	ALUNO																
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table>					<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 25%; height: 15px;"></td><td style="width: 25%; height: 15px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table>			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 50%; height: 15px;"></td><td style="width: 50%; height: 15px;"></td></tr> </table>								

DADOS DO CANDIDATO

PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CANDIDATO	CANDIDATO	
	DATA NASC.	
	EST. CIVIL	
	RG	
	CPF	
	PAI	
	MÃE	
	ENDEREÇO	
	Nº	
	COMPLEMENTO	
	BAIRRO	
	CIDADE	
	UF	
	FONE	
CEL		
CEP		
E-MAIL		
PROFISSÃO		

DADOS DO CONTRATANTE/RESPONSÁVEL (somente para candidatos até 17 anos)

PARA PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO CANDIDATO	NOME	
	DATA NASC.	
	NACIONAL.	
	EST. CIVIL	
	RG	
	CPF	
	ENDEREÇO	
	Nº	
	COMPLEMENTO	
	BAIRRO	
	CIDADE	
	UF	
	FONE	
	CEL	
CEP		
E-MAIL		
PROFISSÃO		

CONFIRMO AS INFORMAÇÕES ACIMA E ESTOU CIENTE DE QUE ESTAS SERÃO INSERIDAS NO SISTEMA, DE ACORDO COM O PREENCHIMENTO POR MIM REALIZADO.

ASSINATURA DO CANDIDATO

PARECER EMITIDO NO SISTEMA EM:
CAMPINAS,

ASSINATURA DO ASSISTENTE SOCIAL