

FORMULÁRIO DE CADASTRO DAS INSTITUIÇÕES DE ENSINO**DADOS DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO**

| | | | |
|---|-------------------|---------------------------------|---------------------|
| INEP | | CNPJ | |
| NOME DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | | | |
| ENDEREÇO | | | |
| TELEFONES DE CONTATO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | | E-MAIL DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | |
| () | () | | |
| POSSUI GRÊMIO ESTUDANTIL? | | POSSUI CURSOS DO PROUNI? | |
| () SIM | () NÃO | () SIM | () NÃO |
| ESCOPO DE CURSOS MINISTRADOS PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO | | | |
| () INFANTIL | () FUNDAMENTAL I | () FUNDAMENTAL II | () EJA FUNDAMENTAL |
| () MÉDIO | () EJA MÉDIO | () TÉCNICO | () SUPERIOR |

DADOS DOS REPRESENTANTES

| | | | |
|-------------------------|--|-------------------|--|
| NOME DO REPRESENTANTE 1 | | CARGO / FUNÇÃO | |
| TELEFONE DE CONTATO | | E-MAIL DE CONTATO | |
| () | | ASSINATURA | |
| NOME DO REPRESENTANTE 2 | | CARGO / FUNÇÃO | |
| TELEFONE DE CONTATO | | E-MAIL DE CONTATO | |
| () | | ASSINATURA | |
| NOME DO REPRESENTANTE 3 | | CARGO / FUNÇÃO | |
| TELEFONE DE CONTATO | | E-MAIL DE CONTATO | |
| () | | ASSINATURA | |
| NOME DO REPRESENTANTE 4 | | CARGO / FUNÇÃO | |
| TELEFONE DE CONTATO | | E-MAIL DE CONTATO | |
| () | | ASSINATURA | |
| NOME DO REPRESENTANTE 5 | | CARGO / FUNÇÃO | |
| TELEFONE DE CONTATO | | E-MAIL DE CONTATO | |
| () | | ASSINATURA | |

IMPORTANTE

Através dos seus representantes, pelo presente instrumento, assume, para todos os efeitos jurídicos que:

- A guarda e a utilização da **SENHA** terá caráter sigiloso para uso em aplicação disponibilizada pela ETUFOR;
- Os registros confirmados por meio da sua **SENHA** são legítimos e referem-se de forma exclusiva a alunos regularmente matriculados nesta instituição de ensino, assumindo neste ato toda responsabilidade nas esferas civil, criminal e administrativa.