

## Ficha de Matrícula

* Nome do Curso:		*Data Início:
Programa de desenvolvimento de li	derança	17/09/2021
* Nome do Aluno:		
Daniel Vieira Figueredo		
* Data Nascimento:	* Course Family Course	
27/01/1997 Casado	vil: * Sexo: Etnia(Cor):   M x F Branco	
2770171337 Gasado		
* Filiação:		
Manoel Jose de Figueredo e Joana	Darc Vieira da Costa Figueredo	
* Identidade:	* Órgão Expedidor: * CPF:	
613433-2	PC-GO 702.102.651-08	
* Naturalidade:	* Necessidades Especiais: (Física, Mental, Visual, Auditiva	a. Nanha.
Bela Vista de Goiás	Necessidades Especiais: (Fisica, Mentai, Visuai, Auditiva	i ou Nennuma):
ESCOLARIDADE:		
	Médio: Curso:	
10 20 30 40 50 60 70 80 10	2º 3º Técnico	
* Curso:	* Situação:	
Superior Jornalismo		X Incompleto
Empresa:		
Prefeitura de Bela Vista de Goiás		
	· · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 1- 1- 1
Cargo/Função:	Profissão:* Situação Ocupacional: (1Servidor PublicoEmpregado	emp/Desemp/Outros)
	Empregado	
E-mail:		
Danielfigueredo1997@hotmail.com		
* Endereço Residencial:		
Rua: DC7 Quadra: 10 Lote: 4		
* Bairro:	* Cidade: * UF: * CEP:	
Residencial Sussuapara	Bela Vista de Goiás GO 7524000-0	000
-		
* Complemento:	* Telefone 1:	n .
Sem complemento	02 999 10-1120     02 98287-4230	J