

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO / MATRÍCULA

Recomendamos que o candidato preencha corretamente os seus dados neste formulário. Lembramos também, que todas as informações contidas, incluindo o(s) documento(s) anexado(s), serão mantidos em sigilo. Salvo indicações do candidato.



FOTO	Ser Preenchido pela NZILA MT, LDA		Nº NZILA:
	NOME DE USUÁRIO NZILA:		<input type="text"/>
			<input type="text"/>
			<input type="text"/>
TELEMÓVEL:		TELEMÓVEL ALTERNATIVO:	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> ESTUDANTE		<input type="checkbox"/> EMPREGADO	
		<input type="checkbox"/> DESEMPREGADO	

CORREIO ELETRÔNICO:

NÍVEL ACADÊMICO:

IIº CICLO TÉCNICO MÉDIO UNIVERSITÁRIO / BACHAREL LICENCIADO MESTRADO

QUAL SEU TEMPO DE EXPERIÊNCIA EM COMPUTADORES?

NENHUM MENOS DE 1 ANO 1 À 5 ANOS 6 À 10 ANOS MAIS DE 10 ANOS

QUAL SEU INTERESSE EM FAZER UM CURSO NA NZILA?

PARA OBTER CONHECIMENTO BÁSICO EM TECNOLOGIAS DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO

PARA ME PROFISSIONALIZAR EM REDES / TELECOMUNICAÇÕES

JÁ TRABALHO EM REDES, E PRETENDO ATUALIZAR-ME

PRETENDO FAZER O EXAME DE CERTIFICAÇÃO

PARA O FUTURO DA MINHA EDUCAÇÃO

PARA OCUPAR MEU TEMPO LIVRE

PARA USO PESSOAL

Escolha o(s) curso(s) que se candidata	Escolha o horário pretendido
<input type="checkbox"/> Get Connected	DIAS ÚTEIS
<input type="checkbox"/> Internet das Coisas	
<input type="checkbox"/> Empreendedorismo	
<input type="checkbox"/> Tec. de Informação	
<input type="checkbox"/> Redes Essenciais	
<input type="checkbox"/> CCNA R&S 1	<input type="checkbox"/> 08H00 – 12H00
<input type="checkbox"/> CCNA R&S 2	<input type="checkbox"/> 12H30 – 14H30
<input type="checkbox"/> CCNA R&S 3	<input type="checkbox"/> 15H00 – 18H00
<input type="checkbox"/> CCNA R&S 4	<input type="checkbox"/> 15H00 – 19H00
<input type="checkbox"/> CCNA Voice Primer	<input type="checkbox"/> 17H00 – 20H00
<input type="checkbox"/> CCNA Security	FIM-DE-SEMANA
<input type="checkbox"/> CCNP R&S	
<input type="checkbox"/> Exames Academia	<input type="checkbox"/> 08H00 – 12H00
	<input type="checkbox"/> 12H30 – 16H30
	<input type="checkbox"/> EAD
	<input type="checkbox"/> RÍTMO PRÓPRIO

JÁ FREQUENTOU ALGUM CURSO CISCO?

NÃO SIM

SE SIM, EM QUE ACADEMIA?

COMO CONHECEU A ACADEMIA CISCO NZILA?

REDES SOCIAIS SITES DE PESQUISA AMIGO / COLEGA FUNCIONÁRIO NZILA PUBLICIDADE PALESTRA

O CANDIDATO	Ser Preenchido pela NZILA MT, LDA	DATA
		____ / ____ / ____