**CARTA DE ENCAMINHAMENTO**

**Encaminhamos ao SENAC (nome da escola Senac) para matrícula:**

Nome do Aluno: .............................................................................................................................

Idade: .............................................................................................................................................

RG: ................................................................................................................................................. CPF: ...............................................................................................................................................

Escolaridade: ................................................................................................................................

Curso: ............................................................................................................................................

Turno: .............................................................................................................................................

Data de início do curso e data de admissão: ...............................................................................

**Ocupação(ões) e atividades que serão desempenhadas na prática profissional na empresa (verificar as possibilidades de acordo com o curso ao qual está sendo encaminhado)**

Ocupação...................................................Número de CBO: ................................................

Descrição das atividades:........................................................................................................

Nome do responsável na empresa: .................................................................................

Ocupação...................................................Número de CBO: ................................................

Descrição das atividades:........................................................................................................

Nome do responsável na empresa: .................................................................................

Ocupação...................................................Número de CBO: ................................................

Descrição das atividades:........................................................................................................

Nome do responsável na empresa: .................................................................................

Nome da Empresa: .......................................................................................................................

CNPJ: ............................................................................................................................................

Endereço do local da prática profissional: ..................................................................................

Logradouro:.................................................................................. N°: ......................................

Bairro: .................................................................... Cidade:................................................/RS.

Responsável pelo aprendiz na empresa (MONITOR): ..............................................................

CPF do responsável (MONITOR): .............................................................................................. Cargo: ............................................................................................................................................

Fone: ........................................................... E-mail: ....................................................................

Garantimos a contratação como Aprendiz Profissional durante o período de início do curso até seu término.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável pela empresa