

Ficha de Inscrição Curso de Empreendedorismo Sustentável

Turma (Instituição): _____ **Turno:** () Manhã () Tarde () Noite

1. Nome: _____

2. Nome da Mãe: _____

3. Identidade: _____ **4. Órgão Emissor:** _____

5. CPF: _____ **6. Sexo:** () M () F

7. Data de Nascimento: _____

8. Naturalidade: _____ **9. UF:** _____

10. Etnia: () Branca () Negra () Parda () Asiática () Indígena

11. Escolaridade:

() Ens. Fund. Incompleto / Série: _____ () Ens. Fund. Completo

() Ens. Med. Incompleto / Série: _____ () Ens. Med. Completo

() Ens. Sup. Incompleto / Período: _____ () Ens. Sup. Completo

12. Escola / Instituição: _____

13. Turno de aula: () Manhã () Tarde () Noite

14. Endereço Completo: _____

15. Bairro: _____ **16. Cidade:** _____

17. UF: _____ **18. CEP:** _____

16. Celular: (____) _____ - _____

17. Telefone Fixo: (____) _____ - _____

18. Telefone para Recado: (____) _____ - _____

19. E-mail: _____

20. Quantas pessoas moram na sua casa, contando com você?

() Uma () Duas () Três () Quatro () Cinco () Mais / Quantas: _____

21. Você está exercendo alguma atividade remunerada?

- ☐ Sim, com Carteira Assinada ☐ Sim, como Estagiário
☐ Sim, como Jovem Aprendiz ☐ Sim, Informalmente ☐ Não

22. Você tem filhos?

- ☐ Sim, um filho ☐ Sim, dois filhos ☐ Sim, três ou mais filhos
☐ Não

23. Você está cumprindo alguma medida socioeducativa?

- ☐ Sim, presto serviço comunitários ☐ Sim, estou em liberdade assistida
☐ Não estou cumprindo nenhum tipo de medida socioeducativa

24. Você possui algum tipo de deficiência?

- ☐ Sim, possuo uma deficiência Visual
☐ Sim, possuo uma deficiência Auditiva
☐ Sim, possuo uma deficiência Física
☐ Sim, possuo uma deficiência Mental
☐ Não, não possuo nenhuma deficiência

25. Se você possui alguma deficiência, informe o código do CID: _____

Data da inscrição: ____/____/____