FICHA DE INSCRIÇÃO PROJETO AVANÇAR

1 . DADOS PESSOAIS DO CANDIDATO

Nome Completo: _____

Idade: _____ Data de nasc.: _____/_____/_____ RG: _____

CPF: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Endereço: _____ Nº: _____ CEP: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Linha de ônibus: _____

Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Cor: ( ) Branca ( ) Parda ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Indígena

Faz algum tratamento de saúde: ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

( ) Deficiente. Qual? _____ CID Nº: _____ Laudo: ( ) Sim ( ) Não

Nome da Escola: _____ Série Escolar: _____

Período: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( ) Integral Tamanho: Camiseta ( ) Calça ( )

Possui carteira de trabalho?: ( ) Não ( ) Sim. Série: _____ NIS/PIS: _____

Possui plano de saúde?: ( ) Não ( ) Sim. Qual? _____

Possui alguma rede social? ( ) Não ( ) Sim. Informe: Facebook _____ Instagram _____ Linkedin _____

Outra _____.

2 . FAMILIARES

Pai: _____

Profissão: _____ RG: _____ CPF: _____

Local Trabalho: _____ Telefone: _____

Mãe: _____

Profissão: _____ RG: _____ CPF: _____

Local Trabalho: _____ Telefone: _____

*Tutor: _____ RG: _____

CPF: _____ Local Trabalho: _____ Telefone: _____

Nome de um contato: _____ Grau de parentesco: _____

Telefone: _____ Endereço: _____

Declaro a veracidade das informações acima declaradas. Caso seja detectada qualquer inveracidade, o candidato será desligado do processo a qualquer momento e autorizo desde já, como parte do processo seletivo, a visita domiciliar ao lar do candidato, onde poderá ser feita entrevista com familiares e/ou registro de imagens para fins de aferição de necessidades.

Santos, _____ de _____ de 20 _____. _____ _____

Assinatura do candidato Assinatura do responsável legal