

FICHA DE INSCRIÇÃO

Projeto*

- Projeto Primeiro Passo
 Projeto Aprendiz IDESQ
 Outro: _____

Data da inscrição*

 / /

Nome Completo(Sem Abreviações)*

Sexo*

- Masculino
 Feminino

Estado Civil*

- Solteiro(a) Casado(a) Viúvo(a)
 Separado(a) Divorciado(a) União Estável

Data de Nascimento*

 / /

Escolaridade*

- Sem Escolaridade Fundamental Incompleto Médio Incompleto Superior Incompleto
 Alfabetizado Fundamental Completo Médio Completo Superior Completo

Possui Alguma Deficiência?*

- Sim Não

Qual?

Endereço (Rua, Avenida, Travessa)*

Nº*

CEP*

 -

Bairro*

Cidade*

Estado*

País*

DDD*

Contato¹*

Tipo*

- Celular Fixo

Operadora*

WhatsApp?*

- Sim Não

DDD*

Contato²*

Tipo*

- Celular Fixo

Operadora*

WhatsApp?*

- Sim Não

DDD

Contato³

Tipo

- Celular Fixo

Operadora

WhatsApp?

- Sim Não

E-mail

Nome do Pai*

Ocupação

Escolaridade

Nome da Mãe*

Ocupação

Escolaridade

DOCUMENTAÇÃO

| | | | | |
|---------------------------------------|---|----------------------|---|----------------------|
| Nº do RG* | Orgão Emissor* | Data de Expedição* | Emissão* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> 1º Via <input type="radio"/> 2º Via | |
| Nº da Carteira de Trabalho* | Nº do PIS/PASEP da Carteira de Trabalho* | Nº de Série* | Estado* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Nº de Inscrição do Título de Eleitor* | Nº da Zona* | Nº da Seção* | Município* | Estado* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nº do CPF* | Nº da Reservista(Homens A Partir de 18 Anos)* | NIS | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |

PERFIL SOCIOECONÔMICO

| | | |
|--|---|---|
| Nacionalidade(País Onde Nasceu)* | Naturalidade(Cidade Onde Nasceu)* | Procurando 1º Emprego?* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não |
| Incluindo você, Quantas Pessoas Moram na Sua Casa?* | Incluindo você, Quantas Trabalham?* | Qual o Valor Total da Renda Familiar?* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Em Que Zona Você Mora?* | Você recebe Algum Tipo de Bolsa(Auxílio) do Governo?* | Qual? |
| <input type="radio"/> Urbana <input type="radio"/> Rural | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | <input type="text"/> |
| Habilidade Manual* | Sabe Usar Programas Básicos de Informática?* | |
| <input type="radio"/> Destro <input type="radio"/> Canhoto <input type="radio"/> Ambidestro | <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | |
| Auto Declaração de Cor ou Raça* | | |
| <input type="radio"/> Branco(a) <input type="radio"/> Preto <input type="radio"/> Pardo <input type="radio"/> Amarelo <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Prefiro Não Declarar <u>Outro:</u> _____ | | |
| Auto Declaração de Orientação Sexual* | | |
| <input type="radio"/> Heterossexual <input type="radio"/> Homossexual <input type="radio"/> Prefiro Não Declarar <u>Outro:</u> _____ | | |
| Já Cumpriu Algum Tipo de Medida(s) Socioeducativa(s)?* | Qual(is) Tipo(s) de Medida(s) Socioeducativa(s)? | Motivo(s) da(s) Medida(s) Socioeducativa(s)? |
| <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | | |
| Já Cumpriu Algum Tipo de Medida(s) Prisional(is)?* | Qual(is) Tipo(s) de Medida(s) Prisional(is)? | Motivo(s) da(s) Medida(s) Prisional(is)? |
| <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não | | |

Estou ciente que ao se inscrever autorizo automaticamente o uso da minha imagem para registro e divulgação do projeto. Declaro que as informações aqui prestadas são verdadeiras, e assumo inteira responsabilidade pelas mesmas.

Assinatura do Responsável Pelas Informações*