

FICHA DE INSCRIÇÃO - PROGRAMA ADOLESCENTE TRABALHADOR

DADOS PESSOAIS

Nome: _____

Foto 3x4

Endereço: _____ nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

Filhos: () Não Estado civil: () Solteiro

() Sim – nº. de filhos: _____ () Casado

E-mail: _____ () Divorciado

Data nascimento: ___/___/___ Naturalidade: _____

R.G.: _____ CPF: _____

Telefones:  _____

Filiação: Mãe: _____

Pai: _____

ESCOLARIDADE

Escolaridade: () Ensino Fundamental Situação: () Completo

() Ensino Médio () Incompleto

() Ensino Superior () Cursando

Instituição: _____

Série/Período: _____ Previsão de conclusão: _____

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ocupação Profissional: _____ Disponibilidade de horário: () Manhã () Tarde

Inscrito no Cadastro Único: () Não () Sim – nº: _____

Possui alguma deficiência: () Não () Sim – Qual? _____

Número de Integrantes familiar: _____

Renda Per Capita (renda total da família dividida pelo número de membros da casa): R\$ _____

Observações: _____

Obs. As informações fornecidas nesta ficha serão comprovadas em momento posterior.