

## PROGRAMA FORMAÇÃO PELA ESCOLA - Ficha de pré-inscrição

### Dados pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Número do CPF: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Estado civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) divorciado ( ) separado judicialmente  
( ) viúvo ( ) vive maritalmente ( ) outra situação

Sexo: ( ) masculino ( ) feminino Data de nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Estado de nascimento: \_\_\_\_\_ Cidade de nascimento: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

### Documentação

Nº da Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_

Data emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Órgão emissor: \_\_\_\_\_ Estado de emissão: \_\_\_\_\_

**Endereço** ( ) residencial ( ) profissional

Rua: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: Residencial (47) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

### Formação acadêmica

Nível de ensino: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_

Área de formação: \_\_\_\_\_ Data de conclusão: \_\_\_\_\_

### Dados funcionais

Local (instituição/empresa) onde trabalha: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Se servidor público, Local de lotação: \_\_\_\_\_

### Assinale as opções de cursos que tem interesse em fazer (múltipla escolha):

- ( ) Programa Dinheiro Direto na Escola ( ) Programas de Transporte do Escolar  
( ) Programa de Alimentação Escolar ( ) Programas do Livro ( ) FUNDEB  
( ) Prestação de Contas ( ) PDDE Escola

Assinatura: \_\_\_\_\_