**ANEXO I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naturalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município / UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado Civil: ( ) Casada ( ) Solteira ( ) União Estável ( ) Divorciada

Escolaridade: ( ) Ens. Fund. I Completo ( ) Ens. Fund. I Incompleto

 ( ) Ens. Fund. II Completo ( ) Ens. Fund. II Incompleto

 ( ) Ens. Médio Completo ( ) Ens. Médio Incompleto

Possui Deficiência: ( ) sim Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) não

Cor/ raça: ( ) preta ( ) branca ( ) parda ( ) indígena ( ) Não declarada

Curso de Interesse:

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO | ORDEM DE INTERESSE |
| Assistente Administrativo |  |
| Assistente de Recursos Humanos |  |
| Agente de Inclusão Digital em Centros Públicos de Acesso à Internet |  |
| Agente de Desenvolvimento Socioambiental  |  |
| Agente de Gestão de Resíduos Sólidos |  |
| Auxiliar de Fiscalização Ambiental |  |
| Agente de Limpeza e Conservação  |  |
| Artesã de Artigos Indígenas |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da Candidata

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Nº da Inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Data e Horário do Recebimento da Solicitação

Assinatura do (a) Responsável pelo Recebimento da Inscrição