

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nº DA FICHA _____ DATA E HORÁRIO DE INSCRIÇÃO _____

CAMPUS _____

CURSO _____

DADOS PESSOAIS:

NOME _____

ENDEREÇO _____ Nº _____

COMPLEMENTO _____ BAIRRO _____

CIDADE _____ CEP _____

E-MAIL _____

TELEFONE PARA CONTATO _____

NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____

ESTADO CIVIL _____ NÚMERO DE FILHOS _____

COR/ETNIA:

() BRANCA () AMARELA () INDIGENA () PARDA () PRETA

GRAU DE ESCOLARIDADE:

() FUNDAMENTAL INCOMPLETO () FUNDAMENTAL COMPLETO

() MÉDIO INCOMPLETO () MÉDIO COMPLETO

NECESSIDADE ESPECÍFICA: () SIM () NÃO SE SIM,
QUAL? _____

RENDA PER CAPITA:

() NENHUMA () ATÉ R\$ 535,00 () DE R\$ 535,00 A R\$ 810,00 () DE R\$ 810,00 A R\$ 1.621,00

*Renda per capita familiar refere-se a soma de todos os salários (valores) recebidos e dividido pelo número de pessoas da família.

JÁ PARTICIPOU DE ALGUM CURSO DO PROGRAMA MULHERES MIL?

() Sim Qual? _____

() Não

DOCUMENTAÇÃO

CPF _____

RG _____ **ÓRGÃO EMISSOR** _____ **ESTADO** _____

NÚMERO DO CADÚNICO _____

ASSINATURA DA CANDIDATA _____

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

FICHA DE INSCRIÇÃO Nº _____ **DATA/HORÁRIO DE INSCRIÇÃO** _____

NOME DO ALUNO _____

CURSO _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA INSCRIÇÃO
