

ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO Nº _____

Nome completo:

Nome social:

Estado Civil:

Escolaridade:

Data de nascimento:

Naturalidade:

RG:

Título de eleitor:

CPF:

E-mail:

Telefone:

Endereço completo:

Raça/ cor/ etnia: () preto () pardo () branco () amarelo () indígena

Sexo: () M () F () intersexo

Identidade de gênero () cis () trans () não binária () outra () não declarar

Você é uma pessoa com deficiência ou apresenta necessidade específica?

() sim () não **Qual?**

Possui Cadastro Único ativo e atualizado? () Sim () Não **NIS:**

Renda familiar per capita registrada no CadÚnico: R\$

Já desenvolve atividades com Renda de Labirinto? () Sim () Não

Em caso positivo, há quanto tempo?

É responsável pela família? () Sim () Não **Nº de pessoas na família:**

Declaro que possuo disponibilidade para participar do curso e que as informações prestadas são verdadeiras. Estou ciente de que poderão ser utilizadas para fins de classificação nesta Chamada Pública.

Icapuí/CE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura da candidata

Canhoto da candidata - inscrição nº _____
Curso FIC de Empreendedorismo Artesanal - Renda de Labirinto

Nome da candidata:

Início das aulas:

Responsável pela inscrição:

Data da inscrição: