

## ANEXO I

### FICHA DE INSCRIÇÃO

FICHA DE MATRÍCULA	
Os dados marcados com * são de preenchimento obrigatório	
Curso*:  ( ) Artesã de Biojoia	
Ingresso: 2024/1	
DADOS PESSOAIS	
Nome completo*:	
Endereço: Rua:	Nº:      BAIRRO:
E-mail válido*:	
Telefone (watsapp)*:	
Estado Civil: ( ) Solteira      ( ) Casada      ( ) Viúva      ( ) União estável      ( ) Separada	
Nacionalidade*:	Naturalidade*
Data de nascimento*:	Sexo*: ( ) Feminino      ( ) Masculino
Cor/etnia*: ( ) Branca      ( ) Preta      ( ) Parda      ( ) Indígena      ( ) Amarela	
RG*:	Órgão exp./UF*:
Data de Expedição*: ____/____/____	
CPF (no caso dos brasileiros)*:	
Título de eleitor:	Zona: Seção:
Nome da mãe*:	
Nome do pai:	
DADOS SOCIOECONÔMICOS	
Situação de trabalho*:  ( ) Empregada      ( ) Autônoma      ( ) Desempregado(a)      ( ) Aposentado(a)      ( ) pensionista	
Profissão/ocupação (caso tenha)*:	
Local de trabalho (caso tenha)*:	
Renda familiar bruta (em salários mínimos)*:	
Recebe bolsa Família ou outro auxílio do Governo: ( ) Não      ( ) Sim	
Quanto à composição da renda familiar, você é:  ( ) Provedor      ( ) Componente      ( ) Dependente	
Quantidade de pessoas que moram na mesma casa*:	
Quantidade de filhos*:	Dependentes além dos filhos*:  ( ) Não      ( ) Sim      Quantos:
Quantidade de Filhos menores*	
ESCOLARIDADE	

Estudou em: ( ) Escola pública ( ) Escola particular ( ) Escola pública e particular

Nível de escolaridade (marcar a maior):

( ) Ensino fundamental completo ( ) Ensino fundamental Incompleto

( ) Ensino médio incompleto ( ) Ensino médio completo

( ) Ensino superior incompleto ( ) Ensino superior completo

#### SITUAÇÃO DE RISCO E VULNERABILIDADE

Você se encontra em situação de risco e/ou vulnerabilidade?

( ) Sim ( ) Não

Se sim, especificar:

Mãe solo	
Mãe atípica	
Violência Doméstica	
Apenada	

Outro: \_\_\_\_\_

#### DADOS BANCÁRIOS:

Informe o Banco onde possui conta (não pode ser conta de terceiros)\*:

Banco: \_\_\_\_\_

Agência \_\_\_\_\_

Conta Corrente: \_\_\_\_\_

Declaro que as informações constantes neste formulário e os documentos entregues são verdadeiros. Estou ciente de que, se faltar com a veracidade, estarei sob pena de invalidação da matrícula ou da permanência no curso a qualquer tempo. Declaro, ainda, que disponho de tempo para a realização integral do curso.

Guajará-Mirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da candidata ou do responsável legal