

ANEXO II

PROGRAMA AQUICULTURA - FICHA DE INSCRIÇÃO – CANDIDATO

CAMPUS/UNIDADE REMOTA:	DATA:
Nº DE INSCRIÇÃO:	

I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

1. Nome							
2. Endereço:	Rua: _____ _____						
	Nº: _____ Complemento: _____ Bairro: _____						
	Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____						
	Ponto de referência: _____						
3. Telefones:	Residencial:		Celular (es):				
4. E-mail (s):							
5. Data de Nascimento:	____/____/____	Local:	Cidade:		Estado:		
6. Nº de RG				Órgão Expedidor:			
7. Nº CPF:							
8. Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Solteiro/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Separado/a/divorciado/a/desquitado/a <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Viúvo/a						
9. Cor/Etnia:	<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda						
10. DADOS BANCÁRIOS	BANCO:		AGÊNCIA:		CONTA:		

II- CARACTERIZAÇÃO SOCIOFAMILIAR

11. Nº de Filhos	<input type="checkbox"/> Nenhum	<input type="checkbox"/> Um	<input type="checkbox"/> Dois	<input type="checkbox"/> Três	<input type="checkbox"/> Quatro	<input type="checkbox"/> Cinco	<input type="checkbox"/> Seis	<input type="checkbox"/> Mais de Seis
12. Número de pessoas que residem com você	_____ pessoas							
13. Você ou outro membro da família recebe algum tipo de benefício social do Governo Federal (Bolsa Família, Benefício de Prestação Continuada (BPC), Conta Paga, etc.)?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim.							
14. Condições de moradia	A casa /apartamento que você reside é: <input type="checkbox"/> Própria <input type="checkbox"/> Alugada <input type="checkbox"/> Financiada <input type="checkbox"/> Coabitada <input type="checkbox"/> Cedida							
15. Possui alguma deficiência?	<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, qual: <input type="checkbox"/> intelectual <input type="checkbox"/> física <input type="checkbox"/> auditiva <input type="checkbox"/> visual							
	Especificar: _____							

III – DADOS ESCOLARES E PROFISSIONAIS

16. Qual o seu nível de escolaridade?	<input type="checkbox"/> Fundamental I Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental I Completo <input type="checkbox"/> Fundamental II Incompleto <input type="checkbox"/> Fundamental II Completo <input type="checkbox"/> Ensino Médio Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Médio Completo <input type="checkbox"/> Ensino Superior Incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior Completo
---------------------------------------	--

_____, ____/____/2024

Assinatura do candidato