**ANEXO I – Formulário de Inscrição**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA CANDIDATA** | |
| Nome completo: | |
| Nome Social: ( ) Não ( ) Sim | Se sim, qual? |
| CPF: | RG: |
| Data de Nascimento: / / | Naturalidade: |
| Nacionalidade: | |
| Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) União Estável | |
| Nome da Mãe: | |
| Nome do Pai: | |
| Endereço: | |
| Nº: | Complemento: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade: | Estado: |
| Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | WhatsApp: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Possui Deficiência:( ) Sim ( ) Não | Qual? ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Física  ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena | |
| Escolaridade: ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Fundamental Incompleto  ( ) Ensino Médio Completo ( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Superior Completo  ( ) Ensino Superior Incompleto | |
| Nome da instituição da escolaridade acima: | |
| Tipo da instituição: ( ) Pública ( ) Privada | Ano de conclusão: |
| Profissão atual: | |
| **Assinatura da candidata:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Data:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2023** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Assinatura do Responsável Legal (se menor de 18 anos):**  **CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Inscrição recebida em:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/202\_\_, às \_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_.

Atendente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_