

FOTO

## FICHA DE INSCRIÇÃO



1 Informações sobre o candidato																			
E-mail:																			
Nome completo:																			
RG:																			
CPF:																			
Carteira de Trabalho		Número:				Série:													
Cidade e data de Nascimento:																			
Filiação																			
Pai:																			
Mãe																			
Endereço para contato																			
Rua e número:																			
Bairro:																			
Cidade:						CEP:													
Telefone:					Celular:		Telefone pra recado:												
Ponto de referência mais próximo:																			
2 Família do candidato																			
Com quem reside?																			
Pai		( )		Mãe		( )		Padrasto		( )		Madrasta		( )					
Outro responsável		Quem?																	
Situação dos Pais ou responsáveis																			
Pai																			
Empregado		( )		Desempregado		( )		Aposentado		( )		Autônomo		( )		Não sabe		( )	
Outros (especificar):																			
Função do pai ou responsável – informar função e local de trabalho:																			
Salário do pai:				R\$															
Mãe																			
Empregada		( )		Desempregada		( )		Aposentada		( )		Autônomo		( )		Não sabe		( )	
Outros (especificar):																			
Função da mãe ou responsável – informar função e local de trabalho:																			
Salário da mãe:				R\$															



Instituto Crescer Movimento Cidadania e Juventude  
 Rua Hercílio Luz, 381 – 1º andar – sala 205 – Centro.  
 CEP 88301-001 – Itajaí – SC  
 Fone (47) 3247-5598 e 3247-5599  
 Email: [apoio crescer@acii.com.br](mailto:apoio crescer@acii.com.br)  
 Página do Facebook [@institutocrescermovimentocidadaniaejuventude](https://www.facebook.com/institutocrescermovimentocidadaniaejuventude).



# FICHA DE INSCRIÇÃO



Número de irmãos?	Quantos irmãos trabalham?	Quantos irmãos residem com você?				
Onde trabalham e qual o salário de cada um?						
Você estuda?	<input type="checkbox"/> SIM	<input type="checkbox"/> NÃO	QUAL ANO?	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º
Nome de sua Escola						
Horário das aulas:	<input type="checkbox"/> MANHÃ		<input type="checkbox"/> TARDE		<input type="checkbox"/> NOITE	
Você frequentou algum tipo de curso? Quais são eles?						
Como você conheceu o Instituto Crescer?						
Quais os motivos que o levaram a procurar o Instituto Crescer?						

**Anexar A Esta Ficha:** *Carteira De Identidade, CPF, Comprovante De Renda Familiar (Curso), Comprovante De Residência (Atual), Foto 3x4 (Atual), Carteira De Trabalho, Atestado De Frequência ou Histórico Escolar, Cartão Do SUS(Curso).*

**Autorizo a divulgação de minhas imagens pelo Instituto Crescer- Movimento Cidadania e Juventude para fins de Marketing Institucional.**

Por ser verdade as informações constantes deste formulário, assino o presente.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_

Assinatura do pai, mãe ou responsável: \_\_\_\_\_

Itajaí, SC \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.



**Instituto Crescer Movimento Cidadania e Juventude**  
**Rua Hercílio Luz, 381 – 1º andar – sala 205 – Centro.**  
**CEP 88301-001 – Itajaí – SC**  
**Fone (47) 3247-5598 e 3247-5599**

**Email:** [apoiocrescer@acii.com.br](mailto:apoiocrescer@acii.com.br)

**Página do Facebook** [@institutocrescermovimentocidadaniaejuventude](https://www.facebook.com/institutocrescermovimentocidadaniaejuventude).

