**Ficha de Cadastro de Alfabetizando**

|  |
| --- |
| **Alfabetizador (a):** |
| **Município:** | ZONA: URBANA RURAL |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **1. Nome Completo:** |
| **2. N. do CPF:** | **3. Data de Nascimento:** |
| **4. Sexo:** Masculino Feminino |
| **5. Naturalidade:** | **UF:** |
| **6. N. RG:**  | **Órgão Emissor:**  | **UF:**  | **Data de Emissão:** |
| **7. Título de Eleitor n.:** | **Zona:** |  **Seção:** |
| **8. Nome da Mãe:** |
| **9. Nome do Pai:** |
| **10. Nacionalidade UF:** | **11. Município da Nacionalidade:**  |
| **12. Estado Civil** ( ) solteiro ( ) casado ( ) separado ( ) divorciado ( ) viúvo |
| **13. Telefone fixo:** | **14. Celular:** | **15. Telefone para recado:**  |
| **16. Situação Ocupacional:** ( ) Aposentado ( ) Desempregado ( ) Trabalhador Rural  ( ) Trabalhador Urbano ( ) Outro. Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **17. Raça/Cor:** ( ) Branca ( ) Negra ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena |
| **18. Endereço completo**Rua, Avenida, Travessa ou Sítio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **19. POSSUI DEFICIÊNCIA?** Sim NãoQual? |
| Frequentou escola? Sim Não | Se sim, Quanto tempo? Anos(s) Mês (ou meses) |
| Já participou do Brasil Alfabetizado? Sim Não | Em quais anos? |
| Utiliza óculos? Sim Não | Tem dificuldades de enxergar? Sim Não |
| **Atualmente recebe algum Benefício do Governo? Sim Não****Qual?** |

**Observações:** anexar cópias do RG, CPF. O preenchimento de todos os campos é obrigatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (legível) do (a) Alfabetizador (a) Responsável

Anexo IV do Edital n. \_\_\_\_\_\_\_/2017

**Ficha de Cadastro de Turma**

|  |
| --- |
| **Alfabetizador (a):** |
| **Município:** | **ZONA: URBANA RURAL** |

|  |
| --- |
| **DADOS DA TURMA** |
| **1. Tipo de Locação:** ( ) Escola ( ) Sociedade de Amigos do Bairro ( ) Salão Paroquial  ( ) Igreja ( ) Outro. Qual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Endereço completo**Rua, Avenida, Travessa ou Sítio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **3. (DDD) Telefone:** |
| **4. (DDD) Fax:** |
| **5. Horário de início do funcionamento da turma (hh:mm):** |
| **6. Horário de término do funcionamento da turma (hh:mm):** |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Segunda-feira |
|  | Terça-feira |
|  | Quarta-feira |
|  | Quinta-feira |
|  | Sexta-feira |
|  | Sábado |
|  | Domingo |

**7. Dia de funcionamento:** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura (legível) do (a) Alfabetizador (a) Responsável