

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Cor/Raça: ( ) preta ( ) Branca ( ) parda ( ) indígena ( ) Não Declarada

Estado Civil: ( ) Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) União Estável ( ) Divorciado(a)

Escolaridade: ( ) Ens. Fund. Completo ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo ( ) Outro

Possui Deficiência: ( ) sim ( ) Não

Tipo de Deficiência: ( ) Mental ( ) Visual ( ) Física ( ) Múltiplas ( ) Alta Habilidade

Benefício: ( ) Auxílio Brasil ( ) Outros- derivados do Auxílio Brasil

Número do Cartão do Benefício: \_\_\_\_\_ NIS: \_\_\_\_\_

Composição Familiar Nº. de Membros: \_\_\_\_\_ Renda total Familiar: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: ( ) \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO**

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

**DADOS BANCÁRIOS**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: Corrente( ) Poupança( )

Nº da Conta: \_\_\_\_\_

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato