

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

*DADOS PESSOAIS*

**1) Nome completo:** \_\_\_\_\_

**2) Idade:** \_\_\_\_\_ **3) Data de Nascimento** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**4) RG:** \_\_\_\_\_ **5) CPF:** \_\_\_\_\_

**6) Naturalidade** \_\_\_\_\_

**7) Identidade de gênero:**

Mulher Cis (Identifica-se como mulher, gênero que lhe foi atribuído ao nascer)

Mulher Trans (Identifica-se como mulher, diferente do gênero que lhe foi atribuído ao nascer)

Não binário (Pessoa que não se identifica com o binarismo Homem ou Mulher)

Travesti (Pessoa que difere do gênero que foi designada à pessoa no nascimento, assumindo, portanto, um papel de gênero diferente daquele da origem do seu nascimento)

Prefere não declarar

Não sei informar

**8) Cor/Raça:**  preta  Branca  parda  indígena  Não Declarada

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

**10) Escolaridade:**  Apenas Alfabetizada: leio e escrevo  Ens. Fund. Incompleto  Ens. Fund. Completo  Ens. Médio Incompleto  Ens. Médio Completo  Outro

**11) Possui Deficiência:**  sim  Não

Tipo de Deficiência:  Mental  Visual  Física  Múltiplas  Alta Habilidade

**12) Benefício:**  Bolsa Família  Outros- derivados do Bolsa Família  Não recebo

**13) Estado Civil:**  Solteira  Casada  Separada/Divorciada/Desquitada  União Estável  Viúva

**14) Número do Cartão do Benefício:** \_\_\_\_\_

**15) NIS:** \_\_\_\_\_

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS ITACOATIARA

---

16) Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

17) Nome do Pai: \_\_\_\_\_

18) Composição Familiar Nº. de Membros que moram junto com você na mesma casa:

\_\_\_\_\_

19) Renda total Familiar (em salário mínimos):

*\*O valor do salário mínimo é R\$ 1.412,00*

( ) Até 3 salários mínimos ( ) 2 salários mínimos ( ) 1 salário mínimo ( ) Menos que um salário mínimo ( ) Apenas bolsa família

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

21) E-mail: \_\_\_\_\_

22) Situação de Trabalho: ( ) Trabalho formal ( ) Trabalho informal ( ) Desempregada

*\*Trabalho formal: Tem contrato de trabalho e registro na Carteira Profissional - CLT*

*\*Trabalho informal: consiste no desenvolvimento de qualquer atividade remunerada, mas sem vínculo empregatício, ou seja, o trabalhador é autônomo.*

23) Situação de Risco: ( ) Sim ( ) Não

*\*Estar em situação de risco significa ter os direitos violados, ou estar em situação de contingência (pessoa com deficiência ou idosa necessitando de atendimento especializado), Mulheres em Situação de Violência Doméstica e Familiar.*

**ENDEREÇO DA CANDIDATA**

Rua: \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

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

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

**DADOS BANCÁRIOS (PARA O RECEBIMENTO DO AUXÍLIO)**

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_ Conta: \_\_\_\_\_

---

Assinatura da candidata