

**NÚCLEO DE INICIAÇÃO PROFISSIONAL - PRIMEIRO PASSO
CADASTRO DE INSCRIÇÃO DE JOVENS**

Data do Cadastro

____/____/____

DADOS PESSOAIS

Nome:

CPF:

Dt. Nascimento:

____/____/____

Sexo:

() Masculino () Feminino

Nº da Identidade:

Org. Expedidor:

UF:

Endereço:

Município:

Bairro:

Ponto de Referência:

CEP:

Telefones para contato:

Naturalidade:

Nº da Cart. De Trabalho

Nº de Série:

Código do SINE:

Deficiente?

() Sim () Não

Tipo de Deficiência:

SITUAÇÃO FAMILIAR

Filiação

Pai:

Mãe:

() Órfão?

Se Órfão

() Pai () Mãe () Ambos

Estado Civil dos Pais:

() Casados () Outros () Separados () Solteiro () Viúvo(a)

Ocupação do Pai/ Renda :

Ocupação da mãe/ Renda:

Responsável

Nome:

Grau de Parentesco:

Situação Profissional:

() Autônomo () Empregado () Desempregado () Aposentado

Ocupação/ Renda do responsável:

EGRESSO/ESCOLA

Egresso / Identificação do Município:

Relação com a escola:

Frequenta:

() Sim () Não () Nunca

Série:

Instituição de Ensino

Turno:

Endereço da Instituição de Ensino:

Nome do Diretor(a):

CNPJ da Instituição de Ensino :

Tipo de Escola:

PÚBLICA

Telefone da Escola: