



FICHA DE CADASTRO - PESSOA FÍSICA

Curso:			
Período:		Horário:	
Aluno:			
Data Nascimento ____/____/____		E-mail:	
 sexo: Feminino () Masculino ()			
Raça: Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda ()			
Estado Civil Solteiro () Casado () Divorciado () Separado () viuvo ()		Deficiência: Auditivo () Físico/motora () Mental () Múltiplas () Nenhuma () Visual ()	
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Trabalha atualmente: () Não, estou aposentado(a) () Não, fui demitido(a) () Não, nem tenho interesse em trabalhar () Não, outros () Não, Presto Serviço Militar () Não, Procurei mas não encontrei emprego ou atividade remunerada () Não, somente estudo () Não, sou candidato ao primeiro emprego () Não, tenho problema de saúde. () Sim, outros () Sim, sou autonomo prestador de serviços () Sim, sou empregado com carteira assinada () Sim, sou empregado sem carteira assinada () Sim, sou funcionário público () Sim, sou profissional liberal () Sim, tenho o meu próprio negócio			
Identidade	Orgão emissor	CPF	Telefone

