



FICHA CADASTRAL Nº _____

DADOS CADASTRAIS			
Nome		Data de nascimento	
Sexo <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Telefone residencial	Telefone comercial	Telefone celular
Endereço			
Bairro		CEP	
E-mail			
DADOS COMERCIAIS			
Trabalha? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Instituição que trabalha <input type="checkbox"/> pública <input type="checkbox"/> privada <input type="checkbox"/> ONG	
Nome da instituição			
Tempo de trabalho <input type="checkbox"/> menos de um ano <input type="checkbox"/> mais de um ano <input type="checkbox"/> mais de dois anos <input type="checkbox"/> mais de três anos <input type="checkbox"/> mais de cinco anos		Função que desempenha <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/> Professor <input type="checkbox"/> Coordenador <input type="checkbox"/> Diretor <input type="checkbox"/> Outra: _____	
FORMAÇÃO			
Tipo de Escola que cursou o Ensino Fundamental			
<input type="checkbox"/> Pública		<input type="checkbox"/> Privada <input type="checkbox"/> Laica <input type="checkbox"/> Religiosa	
Grau de escolaridade			
<input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Magistério Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto <input type="checkbox"/> Ensino Superior em andamento <input type="checkbox"/> Ensino Superior completo			
Se Ensino Superior, qual curso? _____			
Data ____ / ____ / ____	Assinatura		