

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO	
Nome completo:	
RG:	CPF:
Deseja concorrer à vaga para candidato com deficiência? Sim () Não ()	
Possui computador, notebook ou celular smartphone com acesso à internet? Sim () Não ()	
Local e Data de nascimento:	
Nome completo do pai:	
Nome completo da mãe:	
Endereço residencial (rua, bairro, número, cidade, CEP):	
Telefone:	
Formação acadêmica candidato: () Escola Pública ou () Escola Particular () Ensino Médio Completo ou () Cursando o ensino médio, no 1º () 2º () 3º () ano no turno da manhã (), da tarde () ou da noite ()	
Nome da escola que o candidato estuda/estudou:	

LOCAL ESCOLHIDO PARA SELEÇÃO E TRABALHO
() Cabedelo

INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO CANDIDATO
Com quem o candidato reside? Pai () Mãe () Padrasto () Madrasta () Outro () Quem?
Telefone do responsável:
Assinatura do candidato: