**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE O CANDIDATO** |
| **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 do 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 ( ) João Pessoa ( ) Campina Grande** |
|  |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A FAMÍLIA DO CANDIDATO** |
| **Com quem o candidato reside? Pai ( ) Mãe ( ) Padrasto ( ) Madrasta ( )** |
|  **Outro ( ) Quem?** |
| **Telefone do responsável:** |
| **Assinatura do candidato:** |
|  |
| **Assinatura do responsável (para menores de 18 anos):** |
|  |