**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):** | |
|  | |