

# PROGRAMA MAIS FUTURO

CADASTRO DE APRENDIZ



voluntárias  
sociais  
da bahia

COORDENAÇÃO DE FORMAÇÃO  
PARA O TRABALHO



## DADOS GERAIS \*DADOS OBRIGATORIOS

C.P.F: \*

NOME COMPLETO: \*

NOME DA MÃE: \*

NOME DO PAI:

SEXO: \*

( ) FEMININO

( ) MASCULINO

DATA DE NASCIMENTO: \* / /

APELIDO:

NACIONALIDADE:\*( ) BRASILEIRA ( ) BRASILEIRO NATURALIZADO  
( ) ESTRANGEIRO

ESTADO CIVIL:\*

( ) SOLTEIRO (A) ( ) CASADO (A) ( ) VIVE JUNTO ( )  
SEPARADO(A) ( ) VIÚVO(A)

EMAIL:

UF/NACIONALIDADE:\*

POSSUI CTPS ? \* ( ) SIM

( ) NÃO POSSUO/PERDI A CARTEIRA DE TRABALHO

NIS/PIS:

POSSUI TÍTULO DE ELEITOR ? \*

( ) SIM

( ) NÃO POSSUO / PERDI O TÍTULO DE ELEITOR

NÚMERO:

ZONA:

SEÇÃO:

ESTÁ EM DIA COM A JUSTIÇA ELEITORAL ?

( ) SIM ( ) NÃO

POSSUI RG ? \* ( ) SIM ( ) NÃO POSSUO

NÚMERO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

POSSUI CERTIDÃO DE NASCIMENTO ? \* ( ) SIM

( ) NÃO POSSUO

CARTÓRIO:

LIVRO:

FOLHA:

POSSUI CNH ? \* ( ) SIM ( ) NÃO POSSUO CARTEIRA DE HABILITAÇÃO

NÚMERO:

TIPO:

JÁ SE ALISTOU NO SERVIÇO MILITAR OBRIGATÓRIO ? \*

( ) SIM

( ) NÃO

NÚMERO:

JÁ FOI CONVOCADO ?

( ) SIM ( ) NÃO

COR/RAÇA:\*( ) AMARELA  
( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) PARDA  
( ) INDÍGENA

É PORTADOR DE ALGUMA DEFICIÊNCIA? ( ) SIM ( ) NÃO  
QUAL ?

## ENDEREÇO

CEP:\*

LOGRADOURO:

COMPLEMENTO:

Nº

BAIRRO:

UF/MUNICÍPIO

ÁREA:\*( ) RURAL ( )  
URBANA

TELEFONE 1: ( )

TELEFONE 2: ( )

REFERENCIA:

## ESCOLARIDADE

ESTÁ FREQUENTANDO A ESCOLA ? \* ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL CURSO FREQUENTA NA ESCOLA E EM QUE SÉRIE ESTÁ ?

CURSO: \*

SÉRIE / ANO:

JÁ FREQUENTOU ESCOLA ? \* ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL A INSTITUIÇÃO DE ENSINO FREQUENTOU ?

<b>QUAL O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU ?</b>		
CURSO: *	SÉRIE / ANO:	SITUAÇÃO:
<b>QUAL O CURSO MAIS ELEVADO QUE FREQUENTOU ?</b>		
CURSO: *	SÉRIE / ANO:	SITUAÇÃO:
JÁ TRABALHOU? *	( ) SIM ( ) NÃO	
ESTE TRABALHO ERA REMUNERADO?	( ) SIM ( ) NÃO	
ESTE TRABALHO ERA COM CTPS ASSINADA?	( ) SIM ( ) NÃO	
JÁ EXERCEU TRABALHO VOLUNTÁRIO NÃO REMUNERADO?*	( ) SIM ( ) NÃO	
<b>CARACTERIZAÇÃO DO DOMICÍLIO</b>		
MORA COM A MÃE OU OUTRO RESPONSÁVEL? *	( ) SIM ( ) NÃO	
<b>QUAL A ESCOLARIDADE DA MÃE OU PRINCIPAL RESPONSÁVEL ? * (CURSO E SÉRIE MAIS ELEVADO CONCLUÍDO COM APROVAÇÃO )</b>		
CURSO: *	SÉRIE / ANO:	SITUAÇÃO:
VOCÊ TEM FILHOS ? *	( ) SIM ( ) NÃO	
VIVE COM OS FILHOS NO MESMO DOMICÍLIO?	( ) SIM ( ) NÃO	
É O PRINCIPAL RESPONSÁVEL PELO SUSTENTO DA FAMÍLIA? *	( ) SIM ( ) NÃO	
NÚMERO DE PESSOAS QUE RESIDEM NO DOMICÍLIO		
NÚMERO DE PESSOAS DA FAMÍLIA DO MESMO DOMICÍLIO QUE TRABALHAM? *	CITAR:	
RENDA DOMICILIAR MENSAL: *	R\$:	
RENDA PRÓPRIA MENSAL:	R\$:	
ALGUÉM DA FAMÍLIA RECEBE ALGUM AUXÍLIO DO GOVERNO? *	( ) SIM ( ) NÃO	
AUXÍLIO:	R\$	
VOCÊ É RESPONSÁVEL PELO CARTÃO?	( ) SIM ( ) NÃO	
<b>HABILIDADES ESPECÍFICAS</b>		
SABE LER E ESCREVER? *	( ) SIM ( ) NÃO	
HABILIDADE MANUAL? * ( ) DESTRO ( ) CANHOTO ( ) AMBIDESTRO		
SABE USAR PROGRAMAS BÁSICOS DE INFORMÁTICA?*	( ) SIM ( ) NÃO	
<b>IDIOMAS</b>		
IDIOMAS:	FLUÊNCIA: ( ) LER ( ) FALA ( ) ESCREVE	
<b>DIVULGAÇÃO DO PROGRAMA E MOTIVAÇÃO PARA PARTICIPAR</b>		
COMO FICOU SABENDO DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA MAIS FUTURO? *		
( ) RÁDIO/TELEVISÃO/JORNAL ( ) CARTAZ/FOLHETO ( ) ATRAVÉS DE MEMBROS DA ENTIDADE EXECUTORA ( ) MORADIA PROX. AO LOCAL DO CURSO ( ) ATRAVÉS DE AMIGOS OU PARENTES ( ) SINE ( ) DRT ( ) NA ESCOLA ( ) MEMBROS DA ENTIDADE SOCIAL ( ) OUTRO. QUAL?		
QUAL O PRINCIPAL MOTIVO QUE O LEVOU A PARTICIPAR DO PROGRAMA? *		
( ) APRENDER UMA PROFISSÃO ( ) ABRIR SEU PRÓPRIO NEGÓCIO ( ) CONSEGUIR EMPREGO ( ) AUX. FINANCEIRO DURANTE O CURSO ( ) AJUDAR A COMUNIDADE COM TRABALHO VOLUNTARIO ( ) OUTRO. QUAL?		