

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – CURSO FIC**

<b>CURSO:</b>	<b>1 ( ) XADREZ INICIANTE: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30</b> <b>2 ( ) XADREZ INTERMEDIÁRIO: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30</b> <b>3 ( ) XADREZ AVANÇADO: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30</b>		
<b>NOME:</b>			
<b>RG:</b>		<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	
<b>CPF:</b>			
<b>ENDEREÇO:</b> com número		<b>CIDADE:</b>	
<b>BAIRRO:</b>		<b>CEP:</b>	
<b>TELEFONE:</b>		<b>CELULAR:</b>	
<b>E-MAIL:</b>			
<b>SE FOR ALUNO DO IFSP</b>	<b>Curso do IFSP</b>		<b>Turma</b>

- Entrega de documentos: ( ) Cópia do RG ( ) Cópia do RG do responsável  
 ( ) Cópia do CPF ( ) Cópia do CPF do responsável  
 ( ) Foto 3x4 recente  
 ( ) Cópia do comprovante de endereço com CEP  
 ( ) Comprovante de escolaridade  
 \* Para candidatos menores de 18 anos de idade, cópia do RG e CPF do responsável legal  
 ( ) Sou aluno(a) regular dos cursos do IFSP - *Campus Avaré*. Declaro estar com meus **dados cadastrais** atualizados na **Plataforma SUAP** (Dispensa de entrega da documentação).

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Responsável

**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – CURSO FIC**

<b>CURSO:</b>	<b>XADREZ: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30</b>		
<b>NOME:</b>			
<b>SECRETARIA:</b>		<b>DATA:</b>	



**PROCESSO SELETIVO – CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA**  
**QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

**Nome:** \_\_\_\_\_

**RG:** \_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_

**1) Você cursou o Ensino Fundamental?** ( ) Sim ( ) Não Ano de conclusão: \_\_\_\_\_

**2) Você concluiu o Ensino Médio?** ( ) Sim ( ) Não Ano de conclusão: \_\_\_\_\_  
Se não concluiu, até que série estudou? \_\_\_\_\_

**3) Você está fazendo algum curso?** ( ) Sim ( ) Não  
Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**4) Há quanto tempo você não faz nenhum curso?** \_\_\_\_\_

**5) Você está trabalhando com carteira assinada?** ( ) Sim ( ) Não

**6) Qual o nome da empresa que você trabalha?**  
\_\_\_\_\_

**8) Com base no Salário Mínimo Nacional (R\$ 954,00 – novecentos e cinquenta e quatro reais), a renda total mensal de sua família se situa na faixa de:**

- ( ) menos de R\$ 499,00 (menos de 0,5 Salário Mínimo)
- ( ) entre R\$ 499,00 à R\$ 998,00 (de 0,5 a 1 Salário Mínimo)
- ( ) entre R\$ 998,00 à R\$ 1.497,00 (de 1 a 1,5 Salários Mínimos)
- ( ) entre R\$ 1.497,00 à R\$ 2.445,00 (de 1,5 a 2,5 Salários Mínimos)
- ( ) entre R\$ 2.445,00 à R\$ 3.493,00 (de 2,5 a 3,5 Salários Mínimos)
- ( ) acima de R\$ 3.493,00 (acima de 3,5 Salários Mínimos)

**9) Número de pessoas que moram na sua casa:** \_\_\_\_\_ pessoas

**10) É beneficiário de algum Programa Social (Exemplo: Bolsa Família, leite para as crianças, etc)?** ( ) Sim ( ) Não Se sim, qual? \_\_\_\_\_

**11) Qual a cor da sua pele?**  
( ) Branca ( ) Amarela ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena

**12) Você é portador de Necessidades Especiais**  
( ) Sim ( ) Não Se sim, qual? \_\_\_\_\_

Nº da Inscrição:  _____ / 2019
--------------------------------------

**13)** Principal meio para manter-se informado com os acontecimentos atuais:

Jornal    Revistas    TV    Rádio    Internet    Outros

**14)** Como teve conhecimento deste Processo Seletivo?

Internet    Rádio    TV    Jornal    Outros: \_\_\_\_\_

**Declaro, sob penas de Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras.**

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Responsável