

FICHA DE INSCRIÇÃO

**I. Informações Pessoais**

Nome Completo \_\_\_\_\_

Sexo \_\_\_\_\_ RG \_\_\_\_\_ Órgão emissor ou UF do RG \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ Data de Nascimento \_\_\_\_\_

Cidade de nascimento \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Número \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_

Cidade \_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_

Telefone fixo com DDD \_\_\_\_\_ Celular com DDD \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_

Qual é o grau de sua Surdez? Marque com (1) Ouvido Esquerdo e (2) Ouvido Direito

( ) ( ) Leve ( ) ( ) Média ( ) ( ) Profunda ( ) ( ) Severa ( ) ( ) Normal

**II. Escolaridade**

Ensino médio

( ) completo ( ) incompleto ( ) cursando | Onde? \_\_\_\_\_

Graduação

( ) completo ( ) incompleto ( ) cursando | Onde? \_\_\_\_\_

Pós-graduação

( ) completo ( ) incompleto ( ) cursando | Onde? \_\_\_\_\_

Qual é o seu nível de conhecimento em Informática

( ) Básico ( ) Médio ( ) Avançado

Faz parte de alguma Rede Social?

( ) sim ( ) não | Quais: \_\_\_\_\_

**III. Sobre o Curso**

Qual é o seu horário de interesse para o curso?

( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

Qual melhor dia? (*marque pelo menos dois dias*)

( ) Segunda ( ) Terça ( ) Quarta ( ) Quinta ( ) Sexta ( ) Sábado ( ) Domingo

#### IV. Situação de Trabalho

Você trabalha?

Sim       Não       Candidato ao 1º emprego

Caso você não esteja trabalhando, assinale o principal motivo:

- não tenho interesse em trabalhar  
 procurei, mas não encontrei emprego ou atividade remunerada  
 somente estudo  
 estou aposentado(a)  
 presto serviço militar  
 fui demitido(a)  
 por problemas de saúde  
 outro motivo. Qual? \_\_\_\_\_

Se você trabalha, qual o seu vínculo com o mercado?

- empregado com carteira assinada  
 empregado sem carteira assinada  
 funcionário público  
 autônomo/prestador de serviços  
 profissional liberal  
 tenho meu próprio negócio  
 outros

#### V. Situação Familiar

Estado civil:

Solteiro(a)    Casado       Separado(a)       Divorciado(a)       Viúvo(a)

Você é o principal responsável por sua família?

sim       não

Recebe Benefício

sim    não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de Agosto \_\_\_\_\_ de 2013.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato