

**FORMULÁRIO DE PRÉ-MATRÍCULA DADOS PESSOAIS**

**CURSO COMPETÊNCIAS BÁSICA**

Nome Completo:

Matrícula\* :

Cargo\*:

Lotação\*:

Nome da Mãe:

Data de Nascimento:

Sexo: ( )Feminino ( )Masculino

Município de Nascimento:

UF de Nascimento:

Estado Civil:

Cônjuge:

Portador de alguma necessidade especial ( ) SIM ( ) NÃO. Se SIM, qual?

**DOCUMENTAÇÃO**

RG:

Emissão:

Órgão Emissor:

UF:

CPF:

**LOGRADOURO**

Tipo

( ) Residencial ( ) Profissional

Endereço:

Bairro

Município:

UF:

CEP

Tel.:

Celular:

Email:

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Área de Formação:

Instituição:

Curso:

Ano de Conclusão:

**Local de Trabalho**

( ) Secretaria de Educação Estadual

( ) Prefeitura Municipal

( ) Secretaria de Educação Municipal

( ) Câmara Municipal

( ) **Outro(especificar):**

**Cargo ou Função**

( ) Gestor de Educação

( ) Técnico do PNAE

( ) Gestor Municipal (Executivo)

( ) Técnico do PDDE

( ) Gestor da Escola

( ) Técnico do PTE

( ) Legislador

( ) Técnico do PLI

( ) Professor

( ) Conselheiro CEE

( ) Motorista

( ) Conselheiro do CME

( ) Contador

( ) Conselheiro do CACS

( ) Comitê local do PAR

( ) Conselheiro do CAE

( ) Técnico do Prestação de Contas

( ) Conselheiro do CE

( ) Técnico do Fundeb

( ) Outro (especificar)

OBSERVAÇÕES: