

ANEXO IV - CADASTRO MUNICIPAL PARA PROGRAMA DE TRANSPORTE
() Pato Branco – Noturno () Francisco Beltrão – Noturno () Dois Vizinhos – Noturno
() Dois Vizinhos – Diurno

DADOS PESSOAIS /DE ENSINO/ PROFISSIONAIS

Nome do Titular (estudante): _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Sexo: () F () M Fone: _____

Nome dos Pais: _____

Naturalidade: _____ UF: _____ CPF: _____

RG: _____ Org. Emissor: _____ Data de Expedição: ____ / ____ / ____

Título Eleitor: _____ Zona _____ Seção _____ Município: _____

ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO NO CIVIL () SEPARADO () CASADO APENAS NA IGREJA
() VIUVO () AMASIADO

INSTITUIÇÃO DE ENSINO : _____

Cidade: _____ Curso: _____

Período/Semestre: _____ Horário: _____ as _____

TRABALHA: () Sim Onde: _____ Função: _____

CART. ASSINADA: () SIM () NÃO () DIARISTA / FUNÇÃO _____

VALOR SERVIÇO DIA R\$: _____ VALOR TOTAL DA RENDA MENSAL: _____

Já possui curso superior ou técnico: () Sim () Não

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

Rua: _____ Nº _____ Bairro: _____

Telefone para Contato: _____ Tempo de Residência no Município: _____

DADOS DO CÔNJUGE

Nome do cônjuge: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____ Natural de: _____ UF: _____

RG: _____ Org. Emissor: _____ Data de Expedição: ____ / ____ / ____

CPF: _____ Título de Eleitor: _____ Zona: _____ Seção: _____

Tempo de casados: _____

TRABALHA: () Sim Onde: _____ Função: _____

CART. ASSINADA: () SIM () NÃO () DIARISTA / FUNÇÃO _____

VALOR SERVIÇO DIA R\$: _____ VALOR TOTAL DA RENDA MENSAL: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR

Vivem sob o mesmo teto além do Cônjuge:

1- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: _____ / _____ / _____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

2- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: _____ / _____ / _____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

3- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: _____ / _____ / _____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

4- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: _____ / _____ / _____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

5- _____ Idade: _____ Dat. Nasc.: _____ / _____ / _____ Parentesco _____

() Trabalha () Estuda: _____ Renda (R\$) _____

A família recebe algum benefício do Governo? () Sim () Não

() Bolsa Família – Valor R\$: _____ () Leite das Crianças

() BPC: (Auxílio para idoso ou pessoa com deficiência) Quantos Beneficiados: _____

() Outros, quais: _____

RENDIMENTO FAMILIAR TOTAL MENSAL: R\$ _____ RENDA PER CAPITA:

Por ser expressão de verdade e fé, firmo o presente.

Assinatura do Responsável
Prestou as informações

PARECER FINAL

6 - Assinatura dos Membros da Comissão de Avaliação