**ANEXO I**

FICHA DE CADASTRO DE ALUNO

(preenchido eletronicamente – Art. 9º deste edital)

|  |
| --- |
| Centro Formador de Recursos Humanos**CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL PARA AGENTE DE COMBATE ÀS ENDEMIAS****15ª Regional de Saúde de Maringá** |
| Município: |
| Nome completo: | Sexo:  |
| Data de Nascimento: / / | Naturalidade (cidade – UF): |
| RG: | Órgão Exp.: | UF: | Data Emissão: / /  |
| CPF: | Título Eleitor: | Zona: | Seção: |
| Reservista: | Órgão: | Certidão: |
| Estado Civil: ( ) Casado(a) ( ) União Estável ( ) Solteiro(a) ( ) Divorciado(a)  ( ) Viúvo(a) |
| Nome do Pai:  | Nome da Mãe: |
| **Endereço Residencial e Contatos** |
| Av/Rua: | Nº | Complemento | Bairro: |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| Tel. Residencial( ) | Tel. Celular( ) | Tel. Comercial( ) | Outro Tel.( ) |
| Av/Rua: | Nº | Complemento | Bairro |
| CEP: | Cidade: | UF: |
| E-Mail: |
| **Escolaridade** |
|  ( ) Ensino Médio  ( ) Superior. Qual curso? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) incompleto ( ) completo |
| Instituição de ensino onde concluiu o ensino médio |
| Cidade - UF: | Ano Conclusão: |
| **Profissional** |
| Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Vínculo Empregatício: * Município ( ) concursado ( ) PSS ( ) CLT
* Estadual ( ) concursado ( ) PSS ( ) CLT

 Município onde atua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |