

**GENTILEZA PREENCHER TODOS OS DADOS CORRETAMENTE COM LETRA DE FORMA**

CURSO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
CPF(Obrigatório): \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_  
NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_  
RUA/AV: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPL.: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_\_\_  
SEXO: ( )F ( )M ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
GRAU DE INSTRUÇÃO:  Não cursou o Fundamental  Fundamental  Médio  Graduado  Especialista  
GRAU DE INSTRUÇÃO:  Completo  Cursando  Incompleto - INSTITUIÇÃO DE ENSINO:  Público  Privado

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Em atendimento à Portaria 486, do Ministério do Trabalho e Emprego, que estabelece critérios para levantamento de informações sobre qualificação profissional e social implementadas pelo Senac Minas.**

1. FAIXA DE RENDA FAMILIAR:  Até ½ salário mínimo  Mais de ½ salário mínimo  Acima de 1 a 3 salários mínimos  
 Acima de 3 a 5 salários mínimos  Acima de 5 a 10 salários mínimos  Não declarado  
Cursou ou cursa Programa de Aprendizagem Comercial ou outro programa gratuito oferecido pelo Senac?  Sim  Não  
Faz algum outro curso no Senac?  Sim  Não

2. COR/ETNIA:  Amarela  Branca  Indígena  Não declarado  Parda  Preta

3. PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:  Sim - Qual: \_\_\_\_\_  Não  Não declarado

4. Trabalha atualmente?  Sim  Não

SITUAÇÃO:  Autônomo/Prestador de Serviços  Cooperado  Empregador  Empregado com Carteira assinada  
 Funcionário Público  Aposentado  Outros  Profissional Liberal  Tenho meu próprio negócio  
 Desempregado/Desocupado  Estudante  Somente estudo  Fui demitido(a)  Não declarado  
 Presto Serviço Militar  Não tenho interesse em trabalhar  Problemas de Saúde  
 Procurei, mas não encontrei emprego ou atividade remunerada

**GENTILEZA PREENCHER TODOS OS DADOS CORRETAMENTE COM LETRA DE FORMA**

CURSO: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_  
NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_  
CPF(Obrigatório): \_\_\_\_\_ DOCUMENTO DE IDENTIDADE: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_  
NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_  
RUA/AV: \_\_\_\_\_  
Nº \_\_\_\_\_ COMPL.: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC.: \_\_\_\_\_  
SEXO: ( )F ( )M ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_ CEL: \_\_\_\_\_  
E-MAIL: \_\_\_\_\_  
GRAU DE INSTRUÇÃO:  Não cursou o Fundamental  Fundamental  Médio  Graduado  Especialista  
GRAU DE INSTRUÇÃO:  Completo  Cursando  Incompleto - INSTITUIÇÃO DE ENSINO:  Público  Privado

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS: Em atendimento à Portaria 486, do Ministério do Trabalho e Emprego, que estabelece critérios para levantamento de informações sobre qualificação profissional e social implementadas pelo Senac Minas.**

1. FAIXA DE RENDA FAMILIAR:  Até ½ salário mínimo  Mais de ½ salário mínimo  Acima de 1 a 3 salários mínimos  
 Acima de 3 a 5 salários mínimos  Acima de 5 a 10 salários mínimos  Não declarado  
Cursou ou cursa Programa de Aprendizagem Comercial ou outro programa gratuito oferecido pelo Senac?  Sim  Não  
Faz algum outro curso no Senac?  Sim  Não

2. COR/ETNIA:  Amarela  Branca  Indígena  Não declarado  Parda  Preta

3. PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:  Sim - Qual: \_\_\_\_\_  Não  Não declarado

4. Trabalha atualmente?  Sim  Não

SITUAÇÃO:  Autônomo/Prestador de Serviços  Cooperado  Empregador  Empregado com Carteira assinada  
 Funcionário Público  Aposentado  Outros  Profissional Liberal  Tenho meu próprio negócio  
 Desempregado/Desocupado  Estudante  Somente estudo  Fui demitido(a)  Não declarado  
 Presto Serviço Militar  Não tenho interesse em trabalhar  Problemas de Saúde  
 Procurei, mas não encontrei emprego ou atividade remunerada