

Programa Convivência e Aprendizado no Trabalho

M O V I M E N T O

DEGRAU

Desenvolvimento e Geração de Redes

Ficha de Cadastro do Jovem Aprendiz

Nome _____

RG _____ Data e local de nascimento _____

Endereço _____

Telefone _____

Nome do pai _____

Nome da mãe _____

Nome da Escola _____ Telefone _____

Endereço da Escola _____

Nome do Diretor ou Orientador Pedagógico _____

Nº Inscrição Escola _____ Nº Matrícula Aprendiz _____

1. Você já trabalhou antes? (se a resposta for não, pule para a questão 03)

Sim, fazia bicos Sim, sem carteira assinada

Sim, com carteira assinada Não

2. Durante quanto tempo ?

até 06 meses de 06 a 12 meses mais de 12 meses

3. Você atualmente possui algum trabalho ?

Não Sim, faço bicos

Sim, sem carteira assinada Sim, com carteira assinada

4. Como você vai para a escola ?

ônibus metrô trem

carro ou bicicleta nenhum, vou a pé

5. O chefe da sua família é ?

do sexo masculino do sexo feminino você mesma (o)

6. Incluindo você, quantas pessoas moram na sua casa ?

de 0 a 13 anos de 14 a 18 anos com 19 ou mais anos

7. Qual série você está cursando no momento ? _____ grau _____

8. Já fez ou está fazendo algum curso técnico ? sim Não

Qual? _____

Onde? _____

9. Qual a escolaridade do chefe da sua família ?

1º grau incompleto 1º grau completo 2º grau incompleto
2º grau completo nível superior, completo ou não

10. Ele atualmente está trabalhando ?

sim não

11. A renda de todas as pessoas que moram na sua casa é ?

de 0 a 2 SM 3 a 4 SM 5 a 8 SM maior que 10 SM

O Programa Convivência e Aprendizado no Trabalho também disponibilizará vagas para portadores de deficiências

12. Caso seja portador de alguma deficiência, especifique-a.

Local

Data

Assinatura do estudante