



## Formulário de Inscrição

2013

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

### 1. Dados Pessoais

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Há quanto tempo mora neste bairro? \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Referências Pessoais:

Vizinhos (as):

Telefones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Do trabalho (Nomes):

Telefones:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Estado civil: ( ) Solteiro (a) ( ) Casado (a) ( ) Viúvo (a) ( ) Separado (a) ( ) Divorciado (a)  
( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_

Você tem filhos: ( ) Não ( ) Sim Quantos? \_\_\_\_\_

Grau de Instrução:

( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Médio Completo  
( ) Ensino Médio Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Ensino Superior Incompleto  
( ) Pós-graduação Completo ( ) Pós-graduação Incompleto ( ) \_\_\_\_\_

Você estuda? ( ) Não ( ) Sim Local: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_

Você é filiado a algum partido político? ( ) Não ( ) Sim Qual? \_\_\_\_\_

### 2. Atividade / Ocupação:

( ) Do Lar ( ) Estudante ( ) Desempregado (a) ( ) Aposentado(a)

( ) Autônomo (a) Atividade: \_\_\_\_\_

( ) Servidor (a) Público Cargo: \_\_\_\_\_

( ) Empresa Privada Cargo: \_\_\_\_\_



Local: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone(s): \_\_\_\_\_

Horário da Ocupação: \_\_\_\_\_

### **3. Renda:**

#### **INDIVIDUAL:**

- |                                                  |                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo    | <input type="checkbox"/> 1 a 2 Salários mínimos      | <input type="checkbox"/> 3 a 5 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> 6 a 10 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Mais de 10 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Não tem renda          |
| <input type="checkbox"/> Não respondeu           | <input type="checkbox"/> _____                       |                                                 |

#### **FAMILIAR:**

- |                                                  |                                                      |                                                 |
|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Até 1 salário mínimo    | <input type="checkbox"/> 1 a 2 Salários mínimos      | <input type="checkbox"/> 3 a 5 salários mínimos |
| <input type="checkbox"/> 6 a 10 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Mais de 10 salários mínimos | <input type="checkbox"/> Não tem renda          |
| <input type="checkbox"/> Não respondeu           | <input type="checkbox"/> _____                       |                                                 |

### **4. Atividade Comunitária (Ass. Comunitária, Pref. Comunitária, Igreja, Escola, ONG, etc.)**

Participa atualmente de alguma atividade comunitária: ☐ Não ☐ Sim

Onde? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_ Há quanto tempo? \_\_\_\_\_

Já participou de alguma atividade comunitária: ☐ Não ☐ Sim

Onde? \_\_\_\_\_

Qual? \_\_\_\_\_ Quando? \_\_\_\_\_

Já precisou utilizar Órgão do Sistema Judiciário? ☐ Não ☐ Sim

Por quê? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **5. Agente Comunitário de Justiça e Cidadania**

O que você conhece a respeito do Projeto Justiça Comunitária?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Por que razão você quer ser um Agente Comunitário de Justiça e Cidadania?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Como você ficou sabendo do Projeto Justiça Comunitária:

( ) Cartaz                      Onde:

( ) Folder                      Onde/Quem \_\_\_\_\_

( ) Televisão Qual:

( ) Rádio Qual: \_\_\_\_\_

( ) Agente Comunitário      Quem: \_\_\_\_\_

( ) Instituição Qual:

( ) Palestra                      Onde: \_\_\_\_\_

( ) Jornal Qual:

Assinale com um “X” a sua disponibilidade para se dedicar ao Projeto Justiça Comunitária, incluindo o atendimento na comunidade, plantões e a participação nas reuniões e nos cursos de formação.

|                 | Manhã | Tarde | Noite |
|-----------------|-------|-------|-------|
| Segunda - feira |       |       |       |
| Terça - feira   |       |       |       |
| Quarta - feira  |       |       |       |
| Quinta - feira  |       |       |       |
| Sexta - feira   |       |       |       |
| Sábado          |       |       |       |
| Domingo         |       |       |       |

Fale sobre você:

---

---

---

---

---

---

Assinatura: