# Anexo I

 Ficha de Inscrição para Pessoa Física

|  |
| --- |
| **Dados do proponente** |
| **Nome do completo do proponente** |  |
| **Nome Social (caso utilize)** |  |
| **Nº do CPF** |  |
| **Nº do RG** |  |
| **Órgão Emissor** |  |
| **N° do PIS** |  |
| **Data de nascimento** |  |
| **Endereço do proponente** |  |
| **E-mail para contato** |  |
| **N° de telefone** |  |
| **Nome da Mãe do proponente** |  |
| **Vai concorrer às cotas** | ( ) Sim ( ) Não  |
| **Se sim, qual** | ( ) Pessoa negra ( ) Pessoa indígena  |
| **Pertence a alguma comunidade tradicional** | ( ) Não pertenço a comunidade tradicional( ) Comunidades Extrativistas( ) Comunidades Ribeirinhas ( ) Comunidades Rurais ( ) Indígenas ( ) Povos Ciganos ( ) Pescadores(as) Artesanais ( ) Povos de Terreiro ( ) Quilombolas ( ) Outra comunidade tradicional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Você se declara** | ( ) Mulher cisgênero ( ) Homem cisgênero ( ) Mulher Transgênero ( ) Homem Transgênero ( ) Pessoa Não Binária ( ) Não informar( ) Outro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Raça, cor ou etnia:** | ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela  |
| **Você é uma Pessoa com Deficiência (PCD)** | ( ) Sim ( ) Não  |
| **Caso tenha marcado "sim", qual tipo de deficiência?** | ( ) Auditiva ( ) Física ( ) Intelectual ( ) Múltipla ( ) Visual  |
| **Qual o seu grau de escolaridade?** | ( ) Não tenho Educação Formal ( ) Ensino Fundamental Incompleto ( ) Ensino Fundamental Completo ( ) Ensino Médio Incompleto( ) Ensino Médio Completo ( ) Curso Técnico Completo ( ) Ensino Superior Incompleto ( ) Ensino Superior Completo ( ) Pós-Graduação Incompleto ( ) Pós Graduação Completo  |

|  |
| --- |
| **Dados bancários proponente** |
| **Nome da instituição financeira** |  |
| **N° da conta bancária** |  |
| **Nº da agencia** |  |
| **Tipo de conta bancária** | ( ) Conta corrente( ) Conta poupança |