



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RIO GRANDE DO SUL
CAMPUS ALVORADA
GABINETE (ALVORADA)**

ANEXO DE EDITAL Nº 44/2024 - GAB-ALV (11.01.15.04)

Nº do Protocolo: NÃO PROTOCOLADO

Alvorada-RS, 25 de julho de 2024.

**EDITAL Nº 24, DE 25 DE JULHO DE 2024 SELEÇÃO SIMPLIFICADA DE ESTUDANTES PARA O
CURSO FIC ASSISTENTE DE COSTURA DO PROGRAMA MULHERES MIL IFRS CAMPUS
ALVORADA**

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (dados constantes no formulário on-line)

Curso de Formação Inicial ASSISTENTE DE COSTURA

1. Dados Pessoais (será necessário cópia do documento de identidade e do CPF)

Nome Completo: _____

Como você gostaria de ser chamada? _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Informe:

nº Documento de identidade: _____

Órgão Emissor: _____

nº CPF: _____

nº NIS _____

2. Endereço (será necessário comprovante e/ou declaração de residência)

Rua/Av.: _____

Número: _____ Complemento: _____

Cidade: UF: Telefone Residencial: ()

Telefone Celular: () _____

Telefone para recado: () _____

E-mail: _____

3. Escolaridade:

Informe o último grau de escolaridade e/ou ano cursado

4. Perfil Social:

Etnia: () Branca () Negra () Parda () Índia

Estado civil:

() Solteira () Casada () Separada/Divorciada/Desquitada () União Estável () Viúva

Quantos filhos você tem?

Se tem filho (s), qual(s) a(s) idade(s)?

Você possui alguma deficiência? () Não () Sim

Se a resposta for sim, qual? _____

Você tem alguma doença crônica? () Não () Sim.

Se a resposta for sim, qual? _____

Dados gerais estatísticos

Você mora em uma casa/domicílio. () próprio () alugado () emprestado () Outros

No seu bairro, sua família tem acesso a que tipo de serviços?

() Unidade Básica de Saúde

() Escola

() Creche

() CRAS

() Associação do bairro

() Biblioteca pública

Atividades Culturais

ONGS

Área de lazer

Transporte público

Você exerce alguma atividade remunerada? Não Sim

Se a resposta for sim, que tarefas você desenvolve no seu trabalho?

Se a resposta for não, em que área você gostaria de trabalhar?

Qual a sua fonte de renda?

Emprego fixo próprio

Vive com benefícios do governo Diarista

Ambulante (emprego informal)

Autônoma (trabalha por conta própria fazendo serviços diversos)

Trabalhadora temporária (trabalha quando é chamada por alguns dias ou meses) Dona de negócio

Pensionista

Aposentada

Outra

Qual a sua participação na renda da sua família?

Não trabalho e sou sustentado pela família ou por outras pessoas.

Trabalho, mas recebo ajuda financeira da família ou de outras pessoas.

Trabalho, mas sou responsável pelo meu próprio sustento.

Trabalho, sou responsável pelo meu sustento e contribuo para o sustento da minha família.

Trabalho e sou o principal responsável pelo sustento da minha família.

Qual a sua renda familiar, incluindo a sua? (em salários-mínimos)

Nenhuma Até 1/4 SM De 1/4 a 1/2 SM De 1/2 a 1 SM De 1 a 2 SM De 2 a 5 SM De 5 a 10 SM Mais de 10 SM

Quantas pessoas moram na sua casa/domicílio? 01 02 03 04 05 Mais de 5

Qual a distância entre a sua residência e o local do curso? perto longe mais ou menos

Como pretende se deslocar para o Campus em dias de aula? a pé de bicicleta ônibus

aplicativo (ex. Uber, 99, etc) carona com alguém de carro

Você já fez ou está frequentando algum curso profissionalizante? ()Não ()Sim

Se a resposta for sim, qual(is) curso(s) você já fez?

Por que escolheu esse curso no Programa Mulheres Mil?

() Era o curso que eu desejava fazer ()Preparar-me para o mercado de trabalho ()Proporciona bom salário ()Já trabalho na área ()Não há outra instituição oferecendo ()Pelo horário ()Ser gratuito ()Ter uma profissão ()Influência de parentes/amigos () Outros

O que você imagina que irá fazer após obter a certificação do Curso?

()Continuar meus estudos ()Procurar emprego ()Prestar vestibular e continuar a trabalhar ()Fazer mais curso(s) profissionalizante(s) e me preparar melhor para o trabalho ()Trabalhar por conta própria /trabalhar em meu próprio negócio ()Criar uma cooperativa/associação com minhas colegas de turma () Ainda não decidi

Documento não acessível publicamente

(Assinado digitalmente em 26/07/2024 10:47)

ADEMILDE IRENE PETZOLD PRADO

DIRETOR

IFRS / CA-ALV (11.01.15)

Matrícula: ###959#6

Processo Associado: 23739.000450/2024-59

Visualize o documento original em <https://sig.ifrs.edu.br/public/documentos/index.jsp> informando seu número: **44**, ano: **2024**, tipo: **ANEXO DE EDITAL**, data de emissão: **25/07/2024** e o código de verificação: **77fb9be0b0**