



ESTADO DE SANTA CATARINA  
MUNICÍPIO DE CHAPECÓ

**PROGRAMA ANJO DA GUARDA**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

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

Data Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Idade: \_\_\_\_\_

Local Nascimento: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Estado civil: ( ) solteiro ( ) casado ( ) união estável ( ) viúvo ( ) separado

Filhos: (\_\_\_\_) (idades) \_\_\_\_\_

Nome do pai: \_\_\_\_\_

Nome da mãe: \_\_\_\_\_

Aposentado: ( ) sim ( ) não

Formação profissional: \_\_\_\_\_

Cursos profissional: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Endereço Residencial

Rua: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Fone: (res) \_\_\_\_\_ (cel) \_\_\_\_\_ (recado) \_\_\_\_\_

Tamanho de camiseta: \_\_\_\_\_

Chapecó-SC, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato