Goiás social

SEDUC
Secretaria de Estado da Educação

GOV GO
O ESTADO QUE DÁ CERTO

SUPERINTENDÊNCIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

GERÊNCIA DE EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS

PROJETO DE ALFABETIZAÇÃO E FAMÍLIA

PRÉ-INSCRIÇÃO – ALFABETIZADOR

CRE: _____ **Município:** _____

NOME:		
SEXO:	( ) Feminino	( ) Masculino
Data de nascimento:		
Naturalidade:	**Cidade:**	**Estado:**
RG: _____	**CPF:** _____	
Estado civil:	( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) Outro	
Telefone:		
Endereço:		
Você tem outro trabalho? ( ) Sim ( ) Não **Se sim, em qual horário?**		
Tem disponibilidade para atender a turma? ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno		
Indicado por:		

Observações:

_____

_____

Data: _____/_____/_____ **Assinatura:** _____