**ANEXO 2 - FICHA DE CADASTRO DO JOVEM APRENDIZ**

Foto

3 x 4

A ficha individual para cadastro do jovem deve ser apresentada com foto e digitada e todos os itens da ficha devem ser preenchidos.

A ausência de preenchimento impede a matrícula do jovem em nosso sistema educacional.

Na ocasião também deverão ser entregues cópias dos documentos mencionados na Carta de Solicitação de Vagas (Anexo 1).

**Horário do Programa: ( ) Manhã ( ) Tarde Nº CBO de contratação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Deficiência: Capacidade Visual [ ]  / Capacidade auditiva [ ]  / Capacidade motora [ ]**

Tem alguma deficiência permanente que limite as suas atividades habituais:

[ ] 1. Sim

[ ] 2. Não

**Obs.: Em caso positivo, a empresa deverá preencher o anexo 3.**

Nome:

Data de Nascimento:     /    /     Idade:

Tel Fixo:       Celular:       E-mail do Jovem Aprendiz:

Sexo: Masculino [ ]  Feminino [ ]

Filiação: Pai:       Tel Fixo:       Celular:

 Mãe:       Tel Fixo:       Celular:

Responsável legal:       Grau de Parentesco:

Tel Residencial:       Tel do Trabalho:       Celular:

Escolaridade:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ ]  E Fundamental  | [ ]  Concluído  |  [ ]  Cursando  | Série:       | Escola/Unidade:       | Horário:       |
| [ ]  E Médio | [ ]  Concluído | [ ]  Cursando | Série:       | Escola/Unidade:       | Horário:       |
| [ ]  Superior  | [ ]  Concluído  |  [ ]  Cursando  | Período:       | Escola/Unidade:       | Horário:       |

**O Horário escolar NÃO pode coincidir com o horário do curso.**

Empresa:       CNPJ:

Ramo de Atividade:

Rua:       Nº:       Complemento:

Bairro:       Cidade:       CEP:

Telefone da Empresa:       Nome contato do RH:

Telefone contato do RH:       E-mail contato do RH:
 Nome do Monitor do Jovem na Empresa:       Telefone do Monitor:       E-mail do Monitor:
 Carimbo da Empresa e Assinatura do Empregador: