



GERÊNCIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO - GRE: \_\_\_\_\_ PARA PREENCHIMENTO DA GRE  
 INSCRIÇÃO Nº \_\_\_\_\_ (Este número deve ser o mesmo da FICHA VI)

**Ficha V – Inscrição de Voluntário(a) para a função de Tradutor(a) Intérprete da Língua Brasileira de Sinais (Libras) para Turmas do “Ler, Entender e Fazer”**

Município que deseja atuar:

ZONA: U  R

**DADOS PESSOAIS**

- 1. Nome Completo
- 2. CPF
- 3. Data de Nascimento
- 4. Naturalidade
- 5. RG Órgão Emissor UF Data de Emissão
- 6. Nome da Mãe
- 7. Nome do Pai
- 8. Endereço completo
- Rua ou Sítio: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_
- Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_
- CEP: \_\_\_\_\_ Referência: \_\_\_\_\_
- 9. Telefone fixo
- 10. Celular
- 11. Email
- 12. Escolaridade
- 13. Situação Ocupacional
- 14. Estado Civil ( ) solteiro ( ) casado ( ) separado ( ) divorciado ( ) viúvo
- 15. Informações Bancárias (Não é necessário abrir conta. Isto é feito pelo FNDE caso o candidato seja aprovado e sua turma seja ativada)
- Nº da Agência do Banco do Brasil mais próxima Cidade

SEXO: M  F   
 UF

**DISPONIBILIDADE DE CARGA HORÁRIA PARA A FUNÇÃO**

Declaro ter disponibilidade de 10 horas semanais para atuar como voluntário enquanto Tradutor Intérprete da Língua Brasileira de Sinais (Libras) em Turmas no Plano Estadual de Alfabetização de Jovens e Adultos – Ler, Entender e Fazer, por um período de seis meses, bem como participar da Formação Inicial e da Formação Continuada, conforme estabelecido no Edital de Seleção.

OBSERVAÇÕES: \* ANEXAR CÓPIAS DO RG E CPF A ESTA FICHA. \* O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS É OBRIGATÓRIO.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
 Local e data

Assinatura do (a) Candidato (a) no ato da Inscrição

COMPROVANTE DO CANDIDATO

COMPROVANTE DO CANDIDATO

NOME DO(A) CANDIDATO(A):

INSCRIÇÃO Nº:

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO DA INSCRIÇÃO:

Local e data de inscrição

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_