



**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PROGRAMA DE GUARDA
SUBSIDIADA NA MODALIDADE FAMÍLIA ACOLHEDORA
EDITAL Nº 001/2018/PSS/SMDES**

ANEXO II

FICHA DE CADASTRO DE FAMÍLIA ACOLHEDORA CANDIDATA

Nome: _____
Data de Nasc: ____ / ____ / ____ RG: _____
CPF: _____
Filiação: _____ _____
Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____
Escolaridade: _____
End. Res: _____
Profissão: _____
Renda: _____
Estado Civil: _____

Nome do cônjuge: _____
Data de Nasc: ____ / ____ / ____ RG: _____
CPF: _____
Filiação: _____ _____
Telefone: (____) _____ Celular: (____) _____
Escolaridade: _____
End. Res: _____
Profissão: _____



Renda: _____

Endereço: _____

Situação de Moradia: () Alugada () Própria ()
Cedida

Há quanto tempo? _____

Valor do aluguel: _____

Valor da prestação: _____

Religião da Família: _____

UBS Pertencente: _____

COMPOSIÇÃO FAMILIAR:

Nome	Data Nasc.	Escolaridade	Parentesco	Renda per capita

Como ficou sabendo do Programa Família Acolhedora:

Motivos que levam você a cadastrar-se para Família Acolhedora:

Todos os membros da família são de acordo com a sua decisão de ser Família Acolhedora: () Sim () Não () Não comuniquei. Por quê?



Tem na família membro que necessite de cuidados especiais?
Quais?

Têm na família pessoas que possuem algum tipo de vício?
Qual?

Tem alguma preferência em relação à faixa etária e sexo do
possível acolhido? Por quê?

OBSERVAÇÕES:

Declaro para os fins de direito, que estou de acordo com as regras estabelecidas no edital do processo Seletivo Simplificado para o Serviço de Família Acolhedora do município de Sampaio/TO e que as informações por mim prestadas correspondem à realidade.

Assinatura do Responsável pela Inscrição

Sampaio/TO, ____/____/____