



PREFEITURA DE
AMARAÍ
Escrevendo um novo futuro

GOVERNO FEDERAL
BRASIL
UNIÃO E RECONSTRUÇÃO



PREFEITURA MUNICIPAL DE AMARAÍ-PE
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO, ESPORTES E JUVENTUDE
DIRETORIA EXECUTIVA DE EDUCAÇÃO
COORDENAÇÃO DA EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS - EJA

PROGRAMA BRASIL ALFABETIZADO - PBA

FICHA DE MATRÍCULA DO ALFABETIZANDO

Foto

Nome do Alfabetizador(a):

Bairro ou Comunidade da Sala de aula:

DADOS PESSOAIS DO/A ALFABETIZANDO/A

1. Nome Completo do/a Alfabetizando/a: Nome Social:

2. CPF:

3. Data de Nascimento:

3. Naturalidade:

UF:

4. RG:

Órgão Emissor:

UF:

Data de Emissão:

5. Nome da Mãe:

6. Nome do Pai:

7. Estado Civil () solteiro () casado () separado () divorciado () viúvo () Outro

8. Telefone fixo

10. Celular

11. Situação Ocupacional

9. Etnia: Branca () Negra () Amarela () Parda () Indígena () Quilombola () Não declarada ()

9. Endereço completo

Rua: _____ Nº _____

Bairro: _____ Município: _____

CEP: _____ Referência: _____

10. Nº do Cartão do SUS

11. Possui deficiência auditiva? Sim ☐ Não ☐

12. Necessidades Especiais: Não ☐ Sim ☐ Se sim, qual?

13. Frequentou escola? Sim ☐ Não ☐ Se sim, Quanto tempo? Anos(s) _____ Mês (ou meses) _____

14. Utiliza óculos? Sim ☐ Não ☐ Tem dificuldades de enxergar? Sim ☐ Não ☐

15. Telefone fixo: _____ 9. Celular: _____

16. Ocupação Profissional:

SEGMENTO SOCIAL

- ☐ Membros de família beneficiária do Programa Bolsa família
- ☐ Idoso/a com mais de 60 anos, conforme estatuto do idoso
- ☐ Jovens em cumprimento de medidas socioeducativa
- ☐ Membro de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI
- ☐ Pessoas transgêneros (travestis e transexuais)
- ☐ População indígena, bilíngues, fronteiriças.
- ☐ Doméstica
- ☐ Assentado/a
- ☐ Remanescentes de quilombo
- ☐ Catador/a de material reciclado
- ☐

- ☐ Pescador Artesanal
- ☐ Morador de casas de acolhimento
- ☐ Profissional do sexo
- ☐ População carcerária
- ☐ Agricultor familiar
- ☐ Morador/a de Rua
- ☐ Jovem de 15 a 29 anos não-alfabetizados
- ☐ Nenhuma dessas situações

OBSERVAÇÃO: ANEXAR: Cópia da RG, CPF, Comprovante de Residência e Cartão do SUS

educacao@amaraji.pe.gov.br

Amaraji/PE, _____ de _____ de 20____

Rua Rocha Pontual, Nº 32, Centro - CEP: 55515-000 - CNPJ: 31.030.116/0001-05

Assinatura (legível) do(a) Alfabetizador(a) Responsável