**FICHA DE INSCRIÇÃO**

*Curso de Formação Política para Lideranças de Movimentos Sociais*

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PARTICIPANTE** |
|  |
| **NOME:** |
| **ENDEREÇO: CIDADE:** |
| **UF: CEP:**  **TELEFONES:** |
| **PROFISSÃO: ESTADO CIVIL: DATA NASCIMENTO:****LOCAL DE NASCIMENTO: UF:** |
| **E-MAIL:** |
| **ESCOLARIDADE** |
|  |
| **ENSINO MÉDIO: COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( )** **ENSINO SUPERIOR (CURSO): COMPLETO ( ) INCOMPLETO ( )****PÓS – GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )** |
| **MORADIA** |
|  |
| **( ) PRÓPRIA ( ) CEDIDA ( ) ALUGADA** |
| **PARTICIPAÇÃO** |
|  |
| **PARTICIPA DE MOVIMENTO SOCIAL/ASSOCIAÇÕES?** **QUAL?****ENDEREÇO/CIDADE:** **PARTICIPA EFETIVAMENTE ( ) ESPORADICAMENTE ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****JÁ FEZ ALGUM CURSO DE FORMAÇÃO POLITICA?****QUAL?** |
| **QUAL A SUA RELIGIÃO?** |
| **PARTICIPA EFETIVAMENTE ( )**  |
| **ESPORADICAMENTE ( )**  |
| **TEM DISPONIBILIDADE DE TEMPO, PARA OS SÁBADOS À TARDE?****O QUE VOCÊ ESPERA DESSE CURSO?**  |