



**ESTADO DA PARAÍBA**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE MASSARANDUBA**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO – ALFABETIZANDO**

Nome completo: \_\_\_\_\_,  
sexo: M ( ) F ( ), CPF: \_\_\_\_\_, data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
naturalidade: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, RG: \_\_\_\_\_,  
órgão emissor: \_\_\_\_\_, UF: \_\_\_\_\_, data de emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
nome da mãe: \_\_\_\_\_,  
nome do pai: \_\_\_\_\_,  
escolaridade: \_\_\_\_\_, estado civil: \_\_\_\_\_,  
situação ocupacional atual: \_\_\_\_\_, contato: \_\_\_\_\_, raça:  
( ) branca ( ) negra ( ) amarela ( ) parda ( ) indígena

**ENDEREÇO RESIDENCIAL:**

Rua: \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
CEP: \_\_\_\_\_, bairro: \_\_\_\_\_, cidade: \_\_\_\_\_,  
UF: \_\_\_\_\_, complemento: \_\_\_\_\_

**OUTRAS INFORMAÇÕES:**

Necessidades especiais: ( ) Não ( ) Sim, qual? \_\_\_\_\_,  
zona: ( ) urbana ( ) rural, Frequentou escola? ( ) Não ( ) Sim, já  
frequentou o Brasil Alfabetizado? ( ) Não ( ) Sim, se sim, em quais  
anos? \_\_\_\_\_, utiliza óculos? ( ) Não ( ) Sim, tem  
dificuldade para enxergar? ( ) Não ( ) Sim, tem filhos? ( ) Não ( ) Sim, se sim,  
quantas são mulheres? \_\_\_\_\_, e quantos são homens? \_\_\_\_\_

**SEGMENTO SOCIAL:**

( ) Membros de família beneficiária do Bolsa Família ( ) Agricultores familiares  
( ) Agricultores assalariados ( ) Assentados ( ) Caiçaras ( ) Extrativista  
( ) Catadores de material reciclado ( ) Idoso com mais de 60 anos ( ) Profissionais do sexo  
( ) Jovem de 15 a 29 anos não alfabetizados ( ) Ribeirinhos ( ) Trabalhadores de pesca  
( ) Remanescentes de quilombos ( ) Trabalhadores industriais ( ) Pescadores artesanais  
( ) Trabalhadores rurais temporários ( ) Jovens em cumprimento de medida socio-educativas  
( ) Membros de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil – PETI  
( ) Pessoas transgêneros ( ) Pessoas atingidas pela hanseníase ( ) População carcerária  
( ) População indígena, bilíngues, fronteiriças ( ) Não pertence a nenhum dos segmentos citados  
( ) Trabalhadores libertados da situação de trabalho escravo pela Secretaria de Inspeção do Trabalho do  
Ministério do trabalho e emprego (MTE), inscritos no cadastro do seguro desemprego

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
**DATA E ASSINATURA DO PROFESSOR ALFABETIZADOR POPULAR RESPONSÁVEL**