

FICHA DE INSCRIÇÃO



Nome do Curso:

Data:

Local:

DADOS DO PARTICIPANTE:

Nome:

CPF:

Data de nascimento: / /

Nacionalidade:

Sexo: masculino feminino

Endereço:

Município:

CEP:

UF:

Tel. Residencial: ()

Tel. Comercial: ()

Celular: ()

E-mail:

DADOS DA COOPERATIVA:

Nome da Cooperativa:

Marque com um X uma das opções abaixo sobre o cargo que você ocupa na cooperativa:

Cooperado Dirigente Colaborador Outro

DADOS ADICIONAIS OBRIGATÓRIOS DO MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO:

OCUPAÇÃO:

Cooperado Empregado Aposentado Desempregado
 Autônomo Profissional Liberal Empregador

NÍVEL DE ESCOLARIDADE:

Ensino Fundamental Incompleto Ensino Fundamental Completo
 Ensino Médio Incompleto Ensino Médio Completo Sem escolaridade
 Ensino Superior Incompleto Ensino Superior Completo Pós-graduação

NECESSIDADES ESPECIAIS:

Auditiva Visual Física Mental Múltiplas Deficiências Não declarada

RENDA FAMILIAR:

Até ½ salário mínimo ½ a 1 salário mínimo 1 a 3 salários mínimos 3 a 5 salários mínimos
 5 a 10 salários mínimos Acima de 10 salários mínimos sem declaração (recusa)

RAÇA/COR:

branca negra parda amarela indígena sem declaração (recusa)

Glossário da Raça/Cor: Parda – mulata, cabocla, cafuza, mameluca ou mestiço de negro com pessoa de outra cor ou raça. Amarela – origem japonesa, chinesa, coreana, etc.

INFORMAÇÕES:

Para se inscrever, favor imprimir e preencher esta ficha e encaminhar para o SESCOOP/ES, juntamente com o comprovante de depósito (se houver taxa de investimento) para o fax: (27) 2125-3212/3200 ou pelo e-mail: eventos@ocbes.coop.br.

OBS: Alertamos que para efetivação da inscrição será verificada a adimplência financeira e documental da cooperativa com a OCB/ES, bem como a adimplência documental com o SESCOOP/ES (envio mensal das guias do INSS - GPS e GFIP) de todas as cooperativas registradas.