



# CADASTRO DE PARTICIPANTE

TREINAMENTO/CURSO: \_\_\_\_\_

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_

ENTIDADE PROMOTORA: \_\_\_\_\_

## 1. DADOS PESSOAIS:

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

C. Identidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Carteira de Trabalho: \_\_\_\_\_ Série \_\_\_\_\_

Outro documento: \_\_\_\_\_

Endereço do treinando: Rua: \_\_\_\_\_

Bairro / localidade: \_\_\_\_\_

Município: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefones de contato: \_\_\_\_\_

## 2. CARACTERÍSTICAS DO TREINANDO:

2.1 Faixa de Renda: \_\_\_\_\_

2.2 Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 2.3 Sexo: ( ) masculino ( ) feminino

2.4 Cor/Etnia: ( ) Branca ( ) Negra ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarado

2.5 Portador de deficiência: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Motora ( ) Intelectual ( ) Múltiplas ( ) Outras

2.6 Nível de Escolaridade: ( ) Sem escolaridade

( ) Ensino Fundamental incompleto ( ) Ensino Médio incompleto ( ) Ensino Superior incompleto

( ) Ensino Fundamental completo ( ) Ensino Médio completo ( ) Ensino Superior completo

2.7 Perfil do participante: ( ) Produtor rural  Grande  Médio  Pequeno  Economia Familiar

( ) Trabalhador:  Registrado  Diarista  Meeiro  Arrendatário  Comodatário

( ) Familiar:  Esposa  Filho  Filha

## 3. SITUAÇÃO NO MERCADO DE TRABALHO:

( ) Desempregado/Desocupado ( ) Empregado/Ocupado ( ) Estudante

( ) Autônomo ( ) Profissional Liberal ( ) Empregador rural

( ) Cooperado ( ) Aposentado ( ) Não Informado

## 4. MOTIVOS QUE O LEVARAM A PARTICIPAR DESTES TREINAMENTOS:

( ) Conseguir emprego ( ) Manter-se no emprego

( ) Mudar de emprego para outro melhor ( ) Indicação da empresa / patrão

( ) Melhorar qualificações profissionais / pessoais ( ) Montar seu próprio negócio

( ) Outro: Qual? \_\_\_\_\_

## 5. COMO TOMOU CONHECIMENTO DESTES TREINAMENTOS?

( ) Sindicato Rural ( ) Prefeitura ( ) Associação de produtores

( ) Sindicato dos Trabalhadores Rurais ( ) Igreja ( ) Outros: Qual? \_\_\_\_\_

## 6. PARTICIPOU DE OUTROS EVENTOS PROMOVIDOS PELO SENAR? QUAIS?

\_\_\_\_\_

## 7. GOSTARIA DE PARTICIPAR DE OUTROS EVENTOS PROMOVIDOS PELO SENAR? QUAIS?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura