

CADASTRADO DO(A) ALFABETIZANDO(A)  
(É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS)

**NOME:** \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: MAS. ( ) FEM. ( )

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_ NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: UF: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

RAÇA/COR: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ ZONA: ( ) URBANA ( ) RURAL

FONE RESID.: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

FREQUENTOU ESCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO QTDDE ANOS \_\_\_\_\_ QTDDE MESES \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/\_\_\_\_

CERTIDÃO: ( ) NASCIMENTO E/OU ( ) CASAMENTO: UF: \_\_\_\_ N. DO CART.: \_\_\_\_\_ Nº DO LIVRO: \_\_\_\_\_

Nº DE FOLHA: \_\_\_\_\_ Nº DO TERMO: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SEGMENTO(S) SOCIAL(IS) AO QUAL PERTENCE:**

- ( ) Acampados ( ) Assentados da Reforma Agrária ( ) Indígenas ( ) Caiçaras ( ) Extrativista  
( ) Agricultores Assalariados ( ) Agricultores Familiares ( ) Atingidos por Empreendimento da Infra-Estrutura  
( ) Ribeirinhos ( ) Trabalhadores Rurais Temporários ( ) Quilombolas ( ) Ciganos  
( ) Pescadores Artesanais ( ) Trabalhadores da Pesca ( ) Pessoas Transgêneros (travestis e transexuais)  
( ) Profissionais do Sexo ( ) População Carcerária ( ) Beneficiários do Programa Nacional do Crédito Fundiário  
( ) Jovens em cumprimento de medidas sócioeducacionais ( ) Pertencentes a Comunidade de Terreiro  
( ) Membro de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI  
( ) Membros de família beneficiária do Programa Bolsa Família ( ) Pessoas atingidas pela hanseníase  
( ) Pessoas Resgatadas do Trabalho Análogo ao de Escravo ( ) Pessoas em situação de rua  
( ) Catadores de materiais recicláveis ( ) Trabalhadores da Indústria ( ) Não pertencente aos segmentos citados  
( ) Trabalhadores Rurais Empregados(Decreto 7.943 de 05 de março de 2013)

**PORTADOR DE NECESSIDADES EDUCATIVAS?** ( ) NÃO ( ) SIM

TIPO DE DEFICIÊNCIA: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

TEM DIFICULDADE DE ENXERGAR? ( ) SIM ( ) NÃO UTILIZA ÓCULOS? ( ) SIM ( ) NÃO

**NOME:** \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ SEXO: MAS. ( ) FEM. ( )

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_ NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: UF: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

RAÇA/COR: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

UF: \_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ ZONA: ( ) URBANA ( ) RURAL

FONE RESID.: \_\_\_\_\_ CELULAR: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - \_\_\_\_

FREQUENTOU ESCOLA? ( ) SIM ( ) NÃO QTDDE ANOS \_\_\_\_\_ QTDDE MESES \_\_\_\_\_

R.G.: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: SSP/\_\_\_\_

CERTIDÃO: ( ) NASCIMENTO E/OU ( ) CASAMENTO: UF: \_\_\_\_ N. DO CART.: \_\_\_\_\_ Nº DO LIVRO: \_\_\_\_\_

Nº DE FOLHA: \_\_\_\_\_ Nº DO TERMO: \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**SEGMENTO(S) SOCIAL(IS) AO QUAL PERTENCE:**

- ( ) Acampados ( ) Assentados da Reforma Agrária ( ) Indígenas ( ) Caiçaras ( ) Extrativista  
( ) Agricultores Assalariados ( ) Agricultores Familiares ( ) Atingidos por Empreendimento da Infra-Estrutura  
( ) Ribeirinhos ( ) Trabalhadores Rurais Temporários ( ) Quilombolas ( ) Ciganos  
( ) Pescadores Artesanais ( ) Trabalhadores da Pesca ( ) Pessoas Transgêneros (travestis e transexuais)  
( ) Profissionais do Sexo ( ) População Carcerária ( ) Beneficiários do Programa Nacional do Crédito Fundiário  
( ) Jovens em cumprimento de medidas sócioeducacionais ( ) Pertencentes a Comunidade de Terreiro  
( ) Membro de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI  
( ) Membros de família beneficiária do Programa Bolsa Família ( ) Pessoas atingidas pela hanseníase  
( ) Pessoas Resgatadas do Trabalho Análogo ao de Escravo ( ) Pessoas em situação de rua  
( ) Catadores de materiais recicláveis ( ) Trabalhadores da Indústria ( ) Não pertencente aos segmentos citados  
( ) Trabalhadores Rurais Empregados(Decreto 7.943 de 05 de março de 2013)

**PORTADOR DE NECESSIDADES EDUCATIVAS?** ( ) NÃO ( ) SIM

TIPO DE DEFICIÊNCIA: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

TEM DIFICULDADE DE ENXERGAR? ( ) SIM ( ) NÃO UTILIZA ÓCULOS? ( ) SIM ( ) NÃO



GOVERNO DO MUNICÍPIO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO-SEMED  
LAGARTO-SERGIPE

PROGRAMA BRASIL ALFABETIZADO-MEC/FNDE  
CADASTRO DA TURMA

**LOCAL DE FUNCIONAMENTO**

- ( ) UNIDADE DE ENSINO: \_\_\_\_\_  
( ) CASA DO ALFABETIZADOR(A): \_\_\_\_\_  
( ) IGREJA: \_\_\_\_\_  
( ) ASSOCIAÇÃO: \_\_\_\_\_  
( ) OUTRO. ESPECIFICAR: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO/POVOADO: \_\_\_\_\_ ZONA: ( ) RURAL ( ) URBANA

TURNOS: ( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) NOTURNO - HORÁRIO: \_\_\_\_\_ ÀS \_\_\_\_\_

DIAS LETIVOS SEMANAIS: ( ) SEG. ( ) TER. ( ) QUAR. ( ) QUIN. ( ) SEX. ( ) SÁB. ( ) DOM.

**QUANTITATIVO DE ALFABETIZANDOS NO(S) SEGMENTO(S) SOCIAL(IS) AO QUAL PERTENCE:**

- ( ) Acampados ( ) Assentados da Reforma Agrária ( ) Indígenas ( ) Caiçaras ( ) Extrativista  
( ) Agricultores Assalariados ( ) Agricultores Familiares ( ) Atingidos por Empreendimento da Infra-Estrutura  
( ) Ribeirinhos ( ) Trabalhadores Rurais Temporários ( ) Quilombolas ( ) Ciganos  
( ) Pescadores Artesanais ( ) Trabalhadores da Pesca ( ) Pessoas Transgêneros (travestis e transexuais)  
( ) Profissionais do Sexo ( ) População Carcerária ( ) Beneficiários do Programa Nacional do Crédito Fundiário  
( ) Jovens em cumprimento de medidas sócioeducacionais ( ) Pertencentes a Comunidade de Terreiro  
( ) Membro de família beneficiária do Programa de Erradicação do Trabalho Infantil - PETI  
( ) Membros de família beneficiária do Programa Bolsa Família ( ) Pessoas atingidas pela hanseníase  
( ) Pessoas Resgatadas do Trabalho Análogo ao de Escravo ( ) Pessoas em situação de rua  
( ) Catadores de materiais recicláveis ( ) Trabalhadores da Indústria ( ) Não pertencente aos segmentos citados  
( ) Trabalhadores Rurais Empregados(Decreto 7.943 de 05 de março de 2013)

**QUANTITATIVOS DE ALFABETIZANDOS - TIPO DE DEFICIÊNCIA:**

- ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla

**CADASTRO DO ALFABETIZADOR**

**FOTO**

NOME: \_\_\_\_\_ SEXO: M ( ) F ( )

D.DE NASC.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ R.G.: \_\_\_\_\_ SSP/\_\_\_\_ D.DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MÃE: \_\_\_\_\_ PAI: \_\_\_\_\_

ESCOLARIDADE: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ ZONA: ( ) URBANA ( ) RURAL

MUNICÍPIO/ESTADO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

TELEFONES: RESIDENCIAL:( ) \_\_\_\_\_ CEL.:( ) \_\_\_\_\_ P/ CONTATO:( ) \_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) DA REDE MUNICIPAL: ( ) SIM ( ) NÃO

TRADUTOR DE LINGUAGEM BRASILEIRA DE SINAIS (LIBRAS): ( ) SIM ( ) NÃO

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO(A) ALFABETIZADOR(A)