



SECRETARIA DA  
EDUCAÇÃO



Ministério da  
Educação



### FICHA DE CADASTRO DO ALFABETIZADOR

CPF:		CÓD:	
NOME:			
DATA DE NASC. / /		SEXO: M [ ] F [ ]	
RG:	DATA DE EMISSÃO: / /	UF EMISSORA:	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
ESCOLARIDADE:		ESTADO CIVIL:	NACIONALIDADE:
SITUAÇÃO OCUPACIONAL:			CEP:
BAIRRO:		LOGRADOURO:	
COMPLEMENTO:		Nº	CIDADE:
EMAIL:			
TEL: ( )		CEL: ( )	RECADO( )

OBS : É obrigatório anexar RG, CPF, Comprovante de residência e Escolaridade dos coordenadores e alfabetizadores de turma, assim como informar um número de telefone válido para contato. A apresentação da documentação é de inteira responsabilidade do candidato quanto a sua veracidade, podendo vir responder pelos seus atos conforme código penal Brasileiro - Artigo 299.

AG: Nº

### FICHA DE CADASTRO DA TURMA

**\*\*Favor cadastrar o CEP do município, cadastro de CEP de distrito ocasiona problemas na vinculação.**

ZONA RURAL	URBANA	CÓD:	
TIPO DE LOCAÇÃO:			
CEP:		BAIRRO:	LOGRADOURO:
COMPLEMENTO:			
Nº	MUNICÍPIO-UF	TEL( )	FAX: ( )

DATA INICIO: **A DATA DE INICIO DA TURMA É INFORMADA PELA SECRETARIA DA EDUCAÇÃO DO ESTADO APÓS O FECHAMENTO DAS DATAS**  
HORÁRIO DE FUNCIONAMENTO: : ÁS : DIAS: SEG( ) TER( ) QUA( ) QUI( ) SEX( )

Declaro que a relação dos nomes dos alfabetizandos que estou apresentando para o cadastro do programa TOPA - Todos Pela Alfabetização é constituída de pessoas consideradas analfabetas. Ressalto também que nenhum dos nomes apresentados aqui encontra-se em nenhuma turma de outros programas de alfabetização, nem matriculados no ensino regular. Por verdade, dato e assino.

Responsável Legal Entidade/Prefeitura(assinar e carimbar)

Assinatura do Bolsista Alfabetizador Voluntário