

ANEXO I
Ficha de inscrição

Nome completo:		
RG:	CPF:	Data nascimento:
Município onde trabalha:		
Nível de Escolaridade:		
(<input type="checkbox"/>) Ensino médio (incompleto) (<input type="checkbox"/>) Ensino superior (incompleto) (<input type="checkbox"/>) Pós-graduação (incompleto)		
(<input type="checkbox"/>) Ensino médio (completo) (<input type="checkbox"/>) Ensino superior (completo) (<input type="checkbox"/>) Pós-graduação (completo)		
Identidade de gênero:		
<i>Pessoas cisgênero são pessoas que têm uma identidade de gênero correspondente ao sexo biológico.</i>		
<i>Pessoas transgênero ou transexuais são as que o gênero difere do imposto em seu nascimento.</i>		
<i>Travesti é uma vivência exclusiva do contexto brasileiro, considerada terceiro gênero (para além do binário e não-binário). São pessoas designadas como homem no nascimento que se identificam com feminilidades/mulheridades).</i>		
<i>Gêneros não-binários são todos os gêneros que não se enquadram parcialmente ou inteiramente no padrão binário, ou seja, não se encaixam totalmente no masculino, nem no feminino.</i>		
(<input type="checkbox"/>) Mulher cisgênero (<input type="checkbox"/>) Homem cisgênero (<input type="checkbox"/>) Gênero não-binário		
(<input type="checkbox"/>) Mulher transgênero, Transexual ou travesti (<input type="checkbox"/>) Homem transgênero ou transexual (<input type="checkbox"/>) Outro		
Raça/cor/etnia:		
(<input type="checkbox"/>) Cor branca (<input type="checkbox"/>) Cor preta (<input type="checkbox"/>) Cor parda		
(<input type="checkbox"/>) Cor amarela (<input type="checkbox"/>) Indígena (<input type="checkbox"/>) Não declarado		
Pessoa com deficiência:	(<input type="checkbox"/>) Não	
	(<input type="checkbox"/>) Sim. Qual?	
Cargo:		
(<input type="checkbox"/>) Apoio administrativo (<input type="checkbox"/>) Professor (<input type="checkbox"/>) Técnico administrativo educacional		
Função:		
(<input type="checkbox"/>) Diretor (<input type="checkbox"/>) Coordenador ensino (<input type="checkbox"/>) Coordenador administrativo		
(<input type="checkbox"/>) Coordenador pedagógico (<input type="checkbox"/>) Secretário (<input type="checkbox"/>) Outro		
Lotação atual (escola/setor):		
Matrícula funcional:		
E-mail pessoal:		
Telefone de contato pessoal:		

Rio Branco/Acre ____ de _____ de 2026.

Assinatura do cursista