



ESCOLA DE
Beleza, Estética
e Bem-Estar

INSCRIÇÃO

CURSO ESCOLA DE BELEZA, ESTÉTICA E BEM-ESTAR - FUSSP

Município: _____

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Aluno concluiu o curso? Sim Não

Houve aula(s) de Empreendedorismo ao longo do curso? Sim Não

Realizou atividades de contraturno mediante parcerias do Fundo? Sim Não

Obteve vaga de emprego mediante parceria do Fundo Social? Sim Não

Preenchimento pelo aluno:

Barbearia

Depilação e Design de Sobrancelhas

Cabeleireiro I

Manicure e Pedicure

Cabeleireiro II (formação Cabeleireiro I)

Maquiagem

Cuidador de Idosos (idade mínima: 18 anos)

Já tem conhecimento prévio na área: Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Marco zero: Sim Não

Data: ___/___/___ Sexo: M F Período: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- Sem Escolaridade Ensino Fundamental Incompleto (1º grau)
- Ensino Fundamental Completo (1º grau) Ensino Médio Incompleto (2º grau)
- Ensino Médio Completo (2º grau) Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- Empregado/Assalariado Autônomo (vendedor ambulante, *freelancer*, motorista de aplicativos etc.) Trabalhador doméstico (inclusive diaristas) MEI - Microempreendedor Individual Tenho meu próprio negócio Aposentado/Pensionista
- Desempregado

3. Caso você esteja desempregado, há quanto tempo está nesta situação? _____ Não esqueça de colocar a unidade de medida (meses ou anos)

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não exerce ocupação

5. Você exerce sua ocupação no território onde reside? Sim Não Não exerce ocupação

6. Qual o seu tempo de deslocamento de casa até o local da ocupação? _____ Escreva "desocupado" ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

8. Contando com você, quantas pessoas compõem a sua unidade familiar (moram com você)? _____

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Empreendedorismo

10. Você pretende ter acesso a ferramentas de crédito para empreender? () Sim () Não

11. Você já abriu algum negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

12. Você teve acesso a ferramentas de crédito para investir em seu negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

13. O negócio continua aberto ou encerrou atividades?

() Segue em atividade () Encerrou () Nunca abriu negócio

14. Quantos empregados você tem no seu negócio? Se não tiver negócio, responda 0.

Condições de Vida

15. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não

Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

16. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

Assinatura: _____



CURSO ESCOLA DE BELEZA, ESTÉTICA E BEM-ESTAR - FUSP

Protocolo/Data: ____/____/____

Atendente: _____



ESCOLA DE
Moda, Papelaria
e Casa

INSCRIÇÃO

CURSO ESCOLA DE MODA, CASA E PAPELARIA - FUSSP

Município: _____

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Aluno concluiu o curso? Sim Não

Houve aula(s) de Empreendedorismo ao longo do curso? Sim Não

Realizou atividades de contraturno mediante parcerias do Fundo? Sim Não

Preenchimento pelo aluno:

Bijuteria

Conserto e Ajuste

Bordado em Linha

Corte e Costura

Bordado em Pedraria

Crochê

Cartonagem

Modelagem

Já tem conhecimento prévio na área: Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Data: ___/___/___ Sexo: M F Período: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- Sem Escolaridade Ensino Fundamental Incompleto (1º grau)
- Ensino Fundamental Completo (1º grau) Ensino Médio Incompleto (2º grau)
- Ensino Médio Completo (2º grau) Ensino Superior Incompleto
- Ensino Superior Completo

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- Empregado/Assalariado Autônomo (vendedor ambulante, *freelancer*, motorista de aplicativos etc.) Trabalhador doméstico (inclusive diaristas) MEI - Microempreendedor Individual Tenho meu próprio negócio Aposentado/Pensionista
- Desempregado

3. Caso você esteja desempregado, há quanto tempo está nesta situação? _____

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
- Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
- Não exerce ocupação

5. Você exerce sua ocupação no território onde reside? Sim Não Não exerce ocupação

6. Qual o seu tempo de deslocamento de casa até o local da ocupação? _____

Escreva "desocupado" ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

8. Contando com você, quantas pessoas compõem a sua unidade familiar (moram com você)?

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Empreendedorismo

10. Você pretende ter acesso a ferramentas de crédito para empreender? () Sim () Não

11. Você já abriu algum negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

12. Você teve acesso a ferramentas de crédito para investir em seu negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

13. O negócio continua aberto ou encerrou atividades?

() Segue em atividade () Encerrou () Nunca abriu negócio

14. Quantos empregados você tem no seu negócio? Se não tiver negócio, responda 0.

Condições de Vida

15. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não

Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

16. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

Assinatura: _____



CURSO ESCOLA DE MODA, CASA E PAPELARIA- FUSSP

Protocolo/Data: ____/____/____

Atendente: _____



ESCOLA DE
Gastronomia e
Hospitalidade

INSCRIÇÃO

CURSO ESCOLA DE GASTRONOMIA E HOSPITALIDADE- FUSSP

Município: _____

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Aluno concluiu o curso? Sim Não

Houve aula(s) de Empreendedorismo ao longo do curso? Sim Não

Realizou atividades de contraturno mediante parcerias do Fundo? Sim Não

Preenchimento pelo aluno:

Chapeiro

Confeitaria

Confeitaria Carreta

Organização de Festas e Eventos

Panificação

Panificação Carreta

Pizzaiolo

Recepcionista em Hotelaria

Salgadeiro

Já tem conhecimento prévio na área: Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Data: ___/___/___ Sexo: M F Período: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

- Sem Escolaridade Ensino Fundamental Incompleto (1º grau)
 Ensino Fundamental Completo (1º grau) Ensino Médio Incompleto (2º grau)
 Ensino Médio Completo (2º grau) Ensino Superior Incompleto
 Ensino Superior Completo

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- Empregado/Assalariado Autônomo (vendedor ambulante, *freelancer*, motorista de aplicativos etc.) Trabalhador doméstico (inclusive diaristas) MEI - Microempreendedor Individual Tenho meu próprio negócio Aposentado/Pensionista
 Desempregado

3. Caso você esteja desempregado, há quanto tempo está nesta situação? _____

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
 Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
 Não exerce ocupação

5. Você exerce sua ocupação no território onde reside? Sim Não Não exerce ocupação

6. Qual o seu tempo de deslocamento de casa até o local da ocupação? _____

Escreva "desocupado" ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

8. Contando com você, quantas pessoas compõem a sua unidade familiar (moram com você)?

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Empreendedorismo

10. Você pretende ter acesso a ferramentas de crédito para empreender? () Sim () Não

11. Você já abriu algum negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

12. Você teve acesso a ferramentas de crédito para investir em seu negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

13. O negócio continua aberto ou encerrou atividades?

() Segue em atividade () Encerrou () Nunca abriu negócio

14. Quantos empregados você tem no seu negócio? Se não tiver negócio, responda 0.

Condições de Vida

15. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não

Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

16. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

Assinatura: _____



CURSO ESCOLA DE GASTRONOMIA E HOSPITALIDADE - FUSSP

Protocolo/Data: ____/____/____

Atendente: _____



INSCRIÇÃO

**ESCOLA DE
Bioconstrução**

CURSO ESCOLA DE BIOCONSTRUÇÃO - FUSSP

Município: _____

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Aluno concluiu o curso? Sim Não

Houve aula(s) de Empreendedorismo ao longo do curso? Sim Não

Realizou atividades de contraturno mediante parcerias do Fundo? Sim Não

Preenchimento pelo aluno:

Aquecimento Solar

Construção com Bambu

Biosaneamento

Construção com Terra

Captação de Água da Chuva

Hortas Agroecológicas

Compostagem

Workshop

Já tem conhecimento prévio na área: Sim Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? Sim Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? Sim Não

Data: ___/___/___ Sexo: M F Período: Manhã (8h às 12h) Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: Branca Preta Parda Indígena Amarela

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

Sem Escolaridade

Ensino Fundamental Incompleto (1º grau)

Ensino Fundamental Completo (1º grau)

Ensino Médio Incompleto (2º grau)

Ensino Médio Completo (2º grau)

Ensino Superior Incompleto

() Ensino Superior Completo

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- () Empregado/Assalariado () Autônomo (vendedor ambulante, *freelancer*, motorista de aplicativos etc.) () Trabalhador doméstico (inclusive diaristas) () MEI - Microempreendedor Individual () Tenho meu próprio negócio () Aposentado/Pensionista () Desempregado

3. Caso você esteja desempregado, há quanto tempo está nesta situação? _____

4. Como você classifica a sua ocupação?

- () Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
() Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
() Não exerce ocupação

5. Você exerce sua ocupação no território onde reside? () Sim () Não () Não exerce ocupação

6. Qual o seu tempo de deslocamento de casa até o local da ocupação? _____

Escreva "desocupado" ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

8. Contando com você, quantas pessoas compõem a sua unidade familiar (moram com você)?

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda somada de todos os membros (inclusive a sua)?

Valor exato: R\$ _____

Empreendedorismo

10. Você pretende ter acesso a ferramentas de crédito para empreender? () Sim () Não

11. Você já abriu algum negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

12. Você teve acesso a ferramentas de crédito para investir em seu negócio (até o início do curso)? () Sim () Não

13. O negócio continua aberto ou encerrou atividades?

() Segue em atividade () Encerrou () Nunca abriu negócio

14. Quantos empregados você tem no seu negócio? Se não tiver negócio, responda 0.

Condições de Vida

15. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: () Sim () Não Coleta de lixo: () Sim () Não

Tratamento de Esgoto: () Sim () Não

16. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

() Próprio já pago () Próprio pagando () Alugado () Cedido () Ocupado

Assinatura: _____



CURSO ESCOLA DE BIOCONSTRUÇÃO - FUSSP

Protocolo/Data: ____/____/____

Atendente: _____



INSCRIÇÃO

**ESCOLA DE
Informática e
Programação**

CURSO ESCOLA DE INFORMÁTICA - FUSSP

Município: _____

Local da oferta: _____

Carga Horária (h): _____ Data de início: _____ Data de término: _____

Aluno concluiu o curso? () Sim () Não

Houve aula(s) de Empreendedorismo ao longo do curso? () Sim () Não

Realizou atividades de contraturno mediante parcerias do Fundo? () Sim () Não

Preenchimento pelo aluno:

() Informática I (Primeiros Passos, Word e Excel)

() Informática II (Programação HTML/CSS)

Já tem conhecimento prévio na área: () Sim () Não

Já realizou algum curso do FUSSP antes? () Sim () Não

Recebe Bolsa Família ou outro benefício governamental? () Sim () Não

Data: ___/___/___ Sexo: () M () F Período: () Manhã (8h às 12h) () Tarde (13h às 17h)

Cor ou Raça: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela

Nome: _____

R.G.: _____ CPF: _____ Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

Bairro: _____ Telefone(s): _____

E-mail: _____

Escolaridade

1. Qual o seu grau de escolaridade?

() Sem Escolaridade

() Ensino Fundamental Incompleto (1º grau)

() Ensino Fundamental Completo (1º grau)

() Ensino Médio Incompleto (2º grau)

() Ensino Médio Completo (2º grau)

() Ensino Superior Incompleto

() Ensino Superior Completo

Trabalho

2. Qual a sua situação atual no Mercado de Trabalho?

- Empregado/Assalariado Autônomo (vendedor ambulante, *freelancer*, motorista de aplicativos etc.) Trabalhador doméstico (inclusive diaristas) MEI - Microempendedor Individual Tenho meu próprio negócio Aposentado/Pensionista
 Desempregado

3. Caso você esteja desempregado, há quanto tempo está nesta situação? _____

4. Como você classifica a sua ocupação?

- Formal (emprego com carteira assinada, MEI ou negócio registrado nos órgãos competentes)
 Informal (trabalhador sem carteira assinada ou empreendedor sem formalização)
 Não exerce ocupação

5. Você exerce sua ocupação no território onde reside? Sim Não Não exerce ocupação

6. Qual o seu tempo de deslocamento de casa até o local da ocupação? _____
Escreva "desocupado" ou deixe em branco caso não esteja exercendo ocupação

Rendimento

7. Qual a sua renda individual mensal/Quanto você ganha por mês? Valor exato: R\$ _____

8. Contando com você, quantas pessoas compõem a sua unidade familiar (moram com você)? _____

9. RENDA FAMILIAR TOTAL: Qual o valor da renda somada de todos os membros (inclusive a sua)? Valor exato: R\$ _____

Empreendedorismo

10. Você pretende ter acesso a ferramentas de crédito para empreender? Sim Não

11. Você já abriu algum negócio (até o início do curso)? Sim Não

12. Você teve acesso a ferramentas de crédito para investir em seu negócio (até o início do curso)? Sim Não

13. O negócio continua aberto ou encerrou atividades?

Segue em atividade Encerrou Nunca abriu negócio

14. Quantos empregados você tem no seu negócio? Se não tiver negócio, responda 0.

Condições de Vida

15. A sua residência tem acesso aos seguintes serviços?

Água potável: Sim Não Coleta de lixo: Sim Não

Tratamento de Esgoto: Sim Não

16. Qual a situação do imóvel no qual você reside?

Próprio já pago Próprio pagando Alugado Cedido Ocupado

Assinatura: _____



CURSO ESCOLA DE INFORMÁTICA - FUSSP

Protocolo/Data: ____/____/____

Atendente: _____