

## ANEXO II

### MODELO DE MEMORIAL SOCIOPROFISSIONAL

#### I - Identificação da Unidade Certificadora

*Campus:*

CNPJ:

Razão Social:

Endereço:

Cidade/UF/CEP:

Telefone:

Site de Instituição:

#### II- Identificação do(a) candidato(a)

Nome completo:

Nº de Inscrição:

CPF Nº

Data de Nascimento:

Idade:

Sexo: ( ) F ( ) M

Naturalidade:

Estado Civil:

( ) Solteiro

( ) Casado

( ) Divorciado

( ) Separado Judicialmente

( ) Viúvo

( ) Outro

Número de Filhos:

Telefone:

Endereço Residencial:

Endereço Profissional:

E-mail:

Possui algum tipo deficiência? ( ) Sim ( ) Não. Qual? \_\_\_\_\_

### **III - Certificação profissional solicitada**

( ) Certificação de Qualificação profissional

### **IV- Perfil do(a) candidato(a) em relação aos estudos**

**a - Motivo de inscrição em processo de certificação de Competência Profissional**

( ) Melhorar vida profissional

( ) Melhorar salário;

( ) Certificação profissional ;

( ) Retorno aos estudos;

( ) Outro \_\_\_\_\_

**b - Nível de Escolaridade**

( ) Não alfabetizado

**Ensino fundamental:**

( ) Completo;

( ) Incompleto - Série/Ano Concluído: \_\_\_\_\_

**Ensino Médio;**

( ) Completo;

( ) Incompleto - Ano concluído: \_\_\_\_\_

**Curso Técnico :**

( ) Concluído;

( ) Em andamento

**Graduação:**

( ) Concluída;

( ) Em andamento.

**Pós Graduação:**

( ) Concluída;

( ) Em andamento

**c - Oriundo(a) de qual rede de ensino:**

( ) Pública

( ) Privada

Observações: (caso o estudante ache necessário) \_\_\_\_\_

d - Motivo para interrupção dos estudos na Educação Básica.

---

e - Participou de algum programa educacional ofertado pelo Governo Federal/Estadual ou Municipal.

( ) Sim

( ) Não

Qual(is) \_\_\_\_\_

f - Motivo(s) para buscar a continuidade dos estudos. (é opcional ao estudante)

---

**V - Descrição de cursos relevantes na área do processo de certificação profissional (informar todos que julgar relevante)**

Nome do curso:

Instituição:

Carga-horária:

**VI- Perfil do(a) candidato(a em relação ao trabalho e emprego**

a - Situação profissional atual

( ) Trabalho com vínculo empregatício

( ) Trabalho para terceiros, mas sem vínculo formal

( ) Trabalho por conta própria/microempreendedor

( ) Não estou trabalhando

( ) Nunca trabalhou

( ) Outro: \_\_\_\_\_

b - Área de atuação:

Atividade profissional exercida \_\_\_\_\_

Horário de trabalho \_\_\_\_\_

Local de trabalho \_\_\_\_\_

c - Tempo de experiência na área de certificação de competência profissional

- 1 ano
- 1 a 4 anos
- 4 a 10 anos
- Mais de 10 anos
- Não tenho experiência

d - Descrição de experiência relevantes na área do processo de certificação de competências profissionais (informar todas relativas a certificação pretendida)

Cargo/Função:

Organização/Estabelecimento:

Tempo de experiência (informar ano e meses):

## **VII - Perfil do(a) candidato(a) em relação à organização familiar e renda**

### **a - Composição familiar**

Nº de pessoas (incluindo o candidato) que residem juntas:

b - Participação na renda familiar

- Única fonte de renda da família
- Contribui com a renda familiar
- Não contribui com a renda familiar

c - Benefício/Programa social recebido do governo

- Sim
- Não

Qual \_\_\_\_\_

d - Renda Familiar (candidatos e demais residentes mesma casa, valor aproximado):

- 1 salário mínimo
- 2 salários mínimos
- 3 salários mínimos
- Outro valor: \_\_\_\_\_

### **VIII - Perfil do(a) candidato(a) em relação à locomoção**

a) Meio de transporte usual:

- Carro
- Moto
- Bicicleta
- Ônibus
- Outro \_\_\_\_\_

### **IX- Recomendação**

a) O candidato deve prosseguir no processo de certificação de competências profissional

- Sim
- Não. (Nesse caso, deve ser encaminhado para continuidade dos estudos, respeitados os pré-requisitos legais, em):

- Educação de Jovens e Adultos
- Ensino Fundamental
- Ensino Médio
- Curso FIC
- Curso Técnico
- Curso de Graduação

### **X - Observações da equipe de avaliação**

Descrever de forma clara o motivo da recomendação indicada no item acima

**Nome da Equipe Multidisciplinar :**

Avaliador 1 \_\_\_\_\_

Avaliador 2 \_\_\_\_\_

Avaliador 3 \_\_\_\_\_