



SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR-SETI
ASSESSORIA DE PROJETOS ESTRATÉGICOS DO GABINETE – APEG
PROGRAMA DE EXTENSÃO UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS – USF
PROGRAMA BOM NEGÓCIO PARANÁ – PBNP

FICHA DE INSCRIÇÃO

Dados do respondente

Nome completo		Data de nascimento	Sexo <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino
Endereço residencial		Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	
Fone residencial	Celular		Fone para recado
RG	CPF	E-mail	
Estado civil <input type="checkbox"/> Solteiro <input type="checkbox"/> Casado/União Estável <input type="checkbox"/> Separado/Divorciado <input type="checkbox"/> Viúvo		Possui filhos? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, quantos? ____ Quantos são dependentes? ____	
Escolaridade <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio/2º grau <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Superior <input type="checkbox"/> Pós-graduação		Situação <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Cursando	
Curso			Ano de conclusão
Ocupação atual <input type="checkbox"/> Proprietário de empresa formal <input type="checkbox"/> Proprietário de empresa informal <input type="checkbox"/> Funcionário de carteira de trabalho assinada <input type="checkbox"/> Funcionário sem registro na carteira de trabalho <input type="checkbox"/> Autônomo <input type="checkbox"/> Estagiário <input type="checkbox"/> Aposentado <input type="checkbox"/> Desempregado			
Segmento <input type="checkbox"/> Indústria <input type="checkbox"/> Comércio <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Agropecuária <input type="checkbox"/> Governo		Tempo de ocupação <input type="checkbox"/> Menos de 6 meses <input type="checkbox"/> Entre 6 meses e 1 ano <input type="checkbox"/> Entre 1 e 2 anos <input type="checkbox"/> Entre 2 e 5 anos <input type="checkbox"/> Entre 5 e 10 anos <input type="checkbox"/> Mais de 10 anos	
Renda mensal familiar <input type="checkbox"/> Menos de 1 salário mín <input type="checkbox"/> Entre 1 e 3 salários mín <input type="checkbox"/> Entre 4 e 6 salários mín <input type="checkbox"/> Entre 7 e 10 salários mín <input type="checkbox"/> Acima de 10 salários mín			
Tem renda complementar? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim		Tipo <input type="checkbox"/> Aluguéis <input type="checkbox"/> Aposentadoria <input type="checkbox"/> Pensão <input type="checkbox"/> Poupança <input type="checkbox"/> Outras _____	
Frequência de utilização de recursos quando a renda familiar é insuficiente para pagar suas despesas pessoais		Resposta	
1. Recursos da família (poupança pessoal)			
2. Recursos de amigos ou parentes			
3. Limite do cheque especial			
4. Empréstimo bancário			
5. Recursos da empresa (para empresários)			
6. Outros			

X. Não sei
A. Nunca
B. Raramente
C. Às vezes
D. Frequentemente
E. Sempre



SECRETARIA DE ESTADO DA CIÊNCIA, TECNOLOGIA E ENSINO SUPERIOR-SETI
ASSESSORIA DE PROJETOS ESTRATÉGICOS DO GABINETE – APEG
PROGRAMA DE EXTENSÃO UNIVERSIDADE SEM FRONTEIRAS – USF
PROGRAMA BOM NEGÓCIO PARANÁ – PBNP

Dados da empresa

Razão Social (caso a empresa possua CNPJ)		CNPJ	
Nome fantasia		Porte <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Pequena <input type="checkbox"/> Média <input type="checkbox"/> Grande	
Tipo de negócio explorado		Tempo de funcionamento	Nº de empregados
Endereço comercial		Número	Complemento
Bairro	CEP	Cidade	
Telefone comercial	Fax	Site	E-mail

Informações adicionais

Já participou de outro curso de capacitação de curta duração? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim, em que ano? _____	Qual o tema do curso?	Em qual instituição/entidade?	Qual a duração do curso?
Como ficou sabendo do Bom Negócio Paraná? <input type="checkbox"/> Equipe de divulgação <input type="checkbox"/> Faixas e cartazes <input type="checkbox"/> Rádio <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Jornal <input type="checkbox"/> Folder <input type="checkbox"/> Indicação <input type="checkbox"/> Outro meio, qual? _____			

Declaro que as informações acima são a expressão da verdade e assumo total responsabilidade sobre as mesmas, para os fins a que se destinam.

E-mail: pbnp_usf@seti.pr.gov.br