

 **FICHA DE INSCRIÇÃO DE ASSOCIADA.**

1. **DADOS PESSOAIS:**

Nome:

Idade: Profissão:

Sexo: Identidade de Gênero: Raça/etnia:

Tem alguma deficiência? Sim ( ) Não ( ) Qual?

Tem conhecimento sobre Feminismo? Sim ( ) Não ( )

CPF: ou RG:

Endereço residencial completo:

Bairro:

CEP:

Telefone: Celular: Whatsapp:

E-mail:

Facebook:

**2 – ESCOLARIDADE:** Fundamental ( ) Média ( ) Superior ( ) Pós Graduação (x) Outra: .....................................................................................................................................................

**FORMAÇÃO**:

Você participa de algum movimento, coletivo ou organização social? De que tipo?

**Ao associar-se ao Coletivo Feminino Plural você concorda com o nosso Código de Ética e Termo de Política de Associada?**

 **Assinatura**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020**

 **Coletivo Feminino Plural**