



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

ANEXO I

EDITAL N° 015/GDG/IFC-CAM/2017, DE 08 DE MAIO DE 2017

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome completo: _____

Assinatura: _____

CPF: _____ RG: _____

Data de nascimento: _____ Estado civil: _____

Grau de instrução: _____

Formação: _____

Profissão: _____ Trabalha: sim () não ()

Se trabalha, local: _____

Atividade que desenvolve: _____

Endereço: _____

CEP: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ UF: _____

Telefones: (____) _____ Recados: () _____

E-mail: _____

1 - Residentes no mesmo domicílio:

| Nome | Idade | Dependentes Sim/Não | Parentesco |
|------|-------|---------------------|------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

2 - Tipo de Residência:

Casa () Apartamento () Outro: () Qual: _____

3 – No caso de residir em casa, ela é cercada: Sim () Não ()





Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense – Campus Camboriú

4 – Localização da residência: Centro () Bairro () Zona Rural () Zona Industrial ()

5 - Há animais de estimação: Sim () Não ()
Se sim, qual (is) as raça (s)/tipos: _____

6 - Há espaço para liberdade assistida/protegida do cão perto de sua residência (espaço cercado para soltar o cão) Sim () Não ()

7 - Você pode garantir suporte financeiro para os cuidados com o cão recebido em doação?
Sim () Não ()

8 - Você é alérgico a pelos de cães ou há familiares ou amigos convivendo com você que sejam alérgicos a pelos de cães?

Sim () Quem _____ Não ()

9 - Qual fator o influenciou para solicitar um cão?

10 - Seus familiares estão apoiando esta decisão? Sim () Não ()

11 - A decisão de ter um cão é única e exclusivamente sua? Sim () Não ()

12 - Caso seja possível escolher um cão, qual a raça de sua preferência:
Labrador () Golden Retriever () Flat Coated () Mestiço de Golden com Labrador ()

13 – Você tem restrição por alguma raça de cão ou sexo?

14 – Você participa do programa de família socializadora do CFTICG? Sim () Não ()

15 - Já socializou algum cão do CFTICG?

Sim () Não ()
Se sim, qual o nome do cão: _____
Período de socialização: _____

16 - Descreva os motivos que o levaram a decidir candidatar-se a receber um Cão?

