**CENTRO DE FORMAÇÃO DE TREINADORES E INSTRUTORES DE CÃES-GUIA**

**CENTRO DE TREINAMENTO DE CÃES-GUIA**

Cadastro inicial no Programa Cão-guia do Instituto Federal Catarinense (IFC). Assim que necessário, a equipe do projeto entrará em contato.

**1 - Nome completo:**

**2 - Endereço:**

**3 - Cidade/UF:**

**4 - Data de nascimento (dia, mês e ano):**

**5 – E-mail para contato:**

**6 - Telefone para contato:**

**7 - Motivo de interesse pelo projeto:**

**( ) ser família socializadora**

**( ) ser aluno do curso**

**( ) outros**

**8 - Se a opção foi “outros”, favor descrever seus motivos:**

**09 - Sua residência é:** ( ) Apartamento( ) Casa

**10 - Seu grau de escolaridade (formação):**

**11 - Sua Profissão/área de atuação:**

**12 - Outros comentários:**

Obrigado pelo seu interesse!