

DADOS PESSOAIS DO SEGUNDO PRETENDENTE			
Nome Completo:			
CPF:	RG:	Org. Expedidor	UF
Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			
Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena			
Estado Civil:			
<input type="checkbox"/> Solteiro(a)		<input type="checkbox"/> Divorciado(a)	
<input type="checkbox"/> Casado(a)		<input type="checkbox"/> União Estável	
<input type="checkbox"/> Viúvo(a)		<input type="checkbox"/> Separado Judicialmente	
Tempo de União:			
Data de Nascimento:			
Local de Nascimento:		Estado:	
Nacionalidade:			
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Escolaridade:			
<input type="checkbox"/> Analfabeto		<input type="checkbox"/> Ensino Superior completo	
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental completo		<input type="checkbox"/> Ensino Superior incompleto	
<input type="checkbox"/> Ensino Fundamental incompleto		<input type="checkbox"/> Especialização	
<input type="checkbox"/> Ensino Médio completo		<input type="checkbox"/> Mestrado	
<input type="checkbox"/> Ensino Médio incompleto		<input type="checkbox"/> Doutorado	
Profissão:			
<input type="checkbox"/> Empregado de empresa do setor privado		<input type="checkbox"/> Membro ou servidor público da administração direta ou indireta	
<input type="checkbox"/> Empregado de organismo internacional ou organização não-governamental		<input type="checkbox"/> Aposentado	
<input type="checkbox"/> Profissional Liberal ou autônomo sem vínculo de empregado		<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Proprietário de empresa ou de firma individual ou empregado-titular			
Faixa Salarial (R\$):			
<input type="checkbox"/> Até ¼ do Salário Mínimo		<input type="checkbox"/> De 5 a 10 Salários Mínimos	
<input type="checkbox"/> De ¼ a ½ Salário Mínimo		<input type="checkbox"/> De 10 a 15 Salários Mínimos	
<input type="checkbox"/> De ½ a 01 Salário Mínimo		<input type="checkbox"/> De 15 a 20 Salários Mínimos	
<input type="checkbox"/> De 1 a 2 Salários Mínimos		<input type="checkbox"/> De 20 a 30 Salários Mínimos	
<input type="checkbox"/> De 2 a 3 Salários Mínimos		<input type="checkbox"/> Mais de 30	
<input type="checkbox"/> De 3 a 5 Salários Mínimos"		<input type="checkbox"/> Sem Rendimento	
Possui filhos biológicos:			
<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Se sim, quantos:	
Possui filhos adotivos:			
<input type="checkbox"/> Não		<input type="checkbox"/> Se sim, quantos:	
Participa de grupo de apoio à adoção:			
<input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim			
Motivo que levou a adotar:			
Endereço Residencial:			
			Nº
Bairro:			UF
Ponto de Referência:			
Cidade:		CEP:	
Nº de cômodos:			
<input type="checkbox"/> Alugada	<input type="checkbox"/> Própria	<input type="checkbox"/> Cedida	<input type="checkbox"/> Financiada