# DADOS PESSOAIS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | | |
| Nome: |  |  |  | | |
| Nome Social: |  |  |  | | |
| Data de Nascimento: |  | Celular: | (\_ \_ \_) | | |
| RG: |  | CPF: |  | | |
| e-mail: |  |  |  | | |
| Profissão: |  | Facebook: |  | | |
| Telefone Residencial: |  | Instagram: |  | | |
| Endereço Residencial: |  |  |  | | |
| Rua |  | Número |  | | |
| Complemento |  | Bairro |  | | |
| Cidade |  | Estado |  | CEP |  |

# INFORMAÇÕES FAMILIARES

Situação civil e de fato:

(solteire /casade /divorciade /viúve /união estável)

Você ou alguém da sua família é LGBTIQ+? Quem? Especifique.

Se possui filhos, informar quantos:

Filhos Biológicos (IA x FIV x natural) ou adotivos? O Objetivo dessa informação é auxiliar outras famílias com depoimentos e possíveis aconselhamentos.

## Membros da Família:

Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade: Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Parentesco: ­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Idade:

**QUEREMOS CONHECER VOCÊ E SUA FAMÍLIA**

### Solicitamos que faça um breve resumo sobre os motivos que lhe trouxeram à SEMEAR, informando sobre sua família e quaisquer outras informações que considere importante compartilhar conosco.

Deseja ser voluntárie?

( ) SIM No que poderia ajudar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) NÃO

Agradecemos seu interesse no Instituto Semear Diversidade.

Depois de preenchido, encaminhe por e-mail para [info@semeardiversidade.net](mailto:info@semeardiversidade.net). Em breve entraremos em contato sobre a aprovação de sua associação.

Cordialmente,

A Direção