

Nishimatur

FICHA DE APRESENTAÇÃO

Data: ___/___/___

Nome completo				
Nome do pai				
Nome da mãe				
Estado Civil	<input type="checkbox"/> Solteiro	<input type="checkbox"/> Casado	<input type="checkbox"/> Outros	
Data de nascimento	___/___/___	Idade: ___ anos	Masc Fem	
Profissão				
Endereço no Brasil	Cidade:		UF:	
Telefone	()	P/ Recado		
Nacionalidade	<input type="checkbox"/> Issei	<input type="checkbox"/> Nissei	<input type="checkbox"/> Sansei <input type="checkbox"/> Brasileiro <input type="checkbox"/> Mestiço <input type="checkbox"/> Dupla	
Escolaridade	<input type="checkbox"/> Primeiro Grau <input type="checkbox"/> Segundo Grau <input type="checkbox"/> Superior	<input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> Incompleto <input type="checkbox"/> Matrícula trancada	Qual é o curso superior / Univ.?	
Documentos	Número do RG:		Número do CIC:	
	Tem passaporte	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Nº:	
	Tipo de visto:		Val: /	
	Reentry	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Val: /	
Possui carteira de habilitação do Brasil? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Do Japão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Experiência profissional no Brasil	Tipo de serviço / Local		Período	Motivo da saída
			/ até /	
			/ até /	
Já esteve no Japão? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Quantas vezes?				
Experiência profissional no Japão			/ até /	
			/ até /	
			/ até /	
Referência no Japão	Nome:		Parentesco:	Fone:
	Endereço:			
Dados físicos para classificar os candidatos	Peso ___ kg		Altura ___ cm	Número do sapato: _____
	<input type="checkbox"/> Destro	<input type="checkbox"/> Canhoto	Tipo sanguíneo: _____ Fator RH: _____	
	Usa óculos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Grau: _____	
Estado de Saúde:	<input type="checkbox"/> Boa <input type="checkbox"/> Ruim	Motivo:		
Consome algum tipo de bebida alcoólica? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não				
Fumante:	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Têm Tatuagem? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Idioma Japonês:	<input type="checkbox"/> Entende	<input type="checkbox"/> Fala	<input type="checkbox"/> Lê <input type="checkbox"/> Escreve	
Nome do Conjuge:				

Disponibilidade de Embarque: _____

Promotor: _____