

Cadastro de pretendentes

1 DADOS DO(S) PRETENDENTE(S)

Nome do pretendente: _____

CPF do pretendente: _____

Nome do parceiro(a): _____

CPF do parceiro(a): _____

Telefone principal: _____

Telefone secundário: _____

2 PERFIL DA CRIANÇA

Sexo:

Masculino Feminino

Ambos

Aceita adotar irmãos:

Sim Não

Aceita adotar gêmeos:

Sim Não

2.1 FAIXA ETÁRIA

De _____ ano(s) e _____ mês(es)

A _____ ano(s) e _____ mês(es)

2.2 ACEITA COM AS SEGUINTESS CONDIÇÕES DE SAÚDE:

Sem restrições Deficiência física Deficiência mental HIV

Outro tipo de doença detectada

2.3 RAÇA/COR:

Amarela Branca Indígena Negra Parda

2.4 SELECIONE O(S) ESTADO(S) EM QUE DESEJA BUSCAR CRIANÇAS:

	Acre		Alagoas		Amazonas
	Amapá		Bahia		Ceará
	Distrito Federal		Espírito Santo		Goiás
	Maranhão		Minas Gerais		Mato Grosso do Sul
	Mato Grosso		Pará		Paraíba
	Pernambuco		Piauí		Paraná
	Rio de Janeiro		Rio Grande do Norte		Rondônia
	Roraima		Rio Grande do Sul		Santa Catarina
	Sergipe		São Paulo		Tocantins

3 OBSERVAÇÕES
