

Habitat for Humanity
 3 Park St. Suite 203
 Leominster, MA 01453
 (978) 348-2749
 office@ncmhabitat.org



INSCRIÇÃO PARA MORADIA

Estamos comprometidos com a letra e o espírito da política dos EUA para alcançar igualdade de oportunidades habitacionais em todo o país. Incentivamos e apoiamos um programa afirmativo de publicidade e marketing no qual não há barreiras para a obtenção de moradia devido a raça, cor, religião, sexo, deficiência, situação familiar ou nacionalidade.

Caro(a) candidato(a): Por favor, preencha o formulário de forma completa e precisa. Todas as informações fornecidas neste formulário serão mantidas em sigilo, de acordo com a Lei Gramm-Leach-Bliley. Queremos entender a sua situação: caso precise espaço adicional, continue em uma folha separada.

INFORMAÇÕES SOBRE OS MORADORES

CANDIDATO(A)	COCANDIDATO(A)
Nome _____	Nome _____
Endereço _____	Endereço _____
Cidade, estado _____ CEP(zip) _____	Cidade, estado _____ CEP(zip) _____
Data de nascimento _____	Data de nascimento _____
Telefone residencial _____ Celular _____	Telefone residencial _____ Celular _____
E-mail _____	E-mail _____
Estado civil: __casado(a) __separado(a) __solteiro(a), divorciado(a), viúvo(a)	Estado civil __casado(a) __separado(a) __solteiro(a), divorciado(a), viúvo(a)

Indique os nomes de crianças ou adultos que morarão na casa da Habitat em tempo integral (TI) ou parcial (TP).

Nome	Data de nascimento	TI/TP	M/F	Nome	Data de nascimento	TI/TP	M/F
1. _____	_____	___	___	4. _____	_____	___	___
2. _____	_____	___	___	5. _____	_____	___	___
3. _____	_____	___	___	6. _____	_____	___	___

Alguma das crianças indicadas acima tem pais que vivem em outro lugar? __Sim__ Não

Em caso afirmativo, forneça detalhes sobre o acordo de guarda.

DESCRIÇÃO DA RESIDÊNCIA ATUAL

Número de quartos da residência atual: 1 2 3 4 5

Outros cômodos na residência Cozinha Sala de jantar Sala de estar Banheiros nº__

Contas de consumo estão incluídas no aluguel? Não Sim Se sim, aquecimento, eletricidade, TV a cabo, internet

Tempo morando no endereço atual _____

Nome do(a) proprietário(a) _____ Endereço p/correspondência _____

Você ou um membro da família precisará de opções de acessibilidade? _____ Sim _____ Não

RESIDÊNCIA ANTERIOR

Endereço _____

Cidade, estado, código postal (zip) _____

Tempo morando neste endereço _____

Nome do(a) proprietário(a) anterior _____ Endereço p/correspondência _____

Se você mora no endereço atual e anterior há menos de dois anos, indique o nome e endereço dos proprietários anteriores em uma folha separada.

O(A) candidato(a)/cocandidato(a) foi proprietário de imóvel residencial nos últimos três anos? Sim Não

Se sim, explique em uma página adicional.

CONDIÇÕES DA MORADIA ATUAL

Descreva as condições da casa ou apartamento onde mora. Por que você precisa de uma casa da Habitat?

Inclua detalhes sobre qualquer uma das seguintes situações que se apliquem ao seu caso:

Condições precárias ou falta de manutenção

Falta de espaço para membros da família

Superlotação

Bairro inseguro

Aluguel alto

Falta de acessibilidade para pessoas com deficiência

Contas de consumo altas devido às condições da moradia

Condições insalubres, como mofo

Descreva também os esforços realizados para encontrar uma moradia mais adequada. **Anexe páginas adicionais, se necessário.**

DESPESAS MENSAIS					
Despesas mensais	Coluna 1 Candidato(a)	Coluna 1 Cocandidato(a)		Coluna 2 Candidato(a)	Coluna 2 Cocandidato(a)
Aluguel	\$	\$	Pagamento de carro*	\$	\$
Depósito em poupança	\$	\$	Cuidados infantis	\$	\$
Aquecimento a gás (média anual)	\$	\$	Despesas escolares	\$	\$
Aquecimento a óleo (média anual)	\$	\$	Despesas relacionadas ao trabalho	\$	\$
Eletricidade	\$	\$	Despesas médicas regulares	\$	\$
Telefone (celular, pré-pago, fixo)	\$	\$	Pensão alimentícia paga para ex-cônjuge	\$	\$
Internet + TV a cabo	\$	\$	Pensão alimentícia paga para filhos	\$	\$
Seguro automotivo*	\$	\$	Empréstimos estudantis*	\$	\$
Seguro de vida	\$	\$	Pagamento médio de cartão de crédito*	\$	\$
Seguro de aluguel	\$	\$	Outros (especificar)	\$	\$
Total coluna #1	\$	\$	Total coluna #2	\$	\$
ANEXE CÓPIAS DAS CONTAS DO MÊS ANTERIOR PARA OS ITENS MARCADOS COM ASTERISCO					
Total despesas do(a) Candidato(a) Coluna1+Coluna 2	= \$		Total despesas do(a) Cocandidato(a) Coluna1 + Coluna2	= \$	
Total das despesas mensais (Candidato(a)+Cocandidato(a))				= \$ ____	

ASSISTÊNCIA MENSAL			
	Candidato(a)	Cocandidato(a)	Outros moradores do imóvel (18 anos ou mais)
SNAP (vale-alimentação)			
Subsídio ou voucher de aluguel			
Assistência para aquecimento			
TAFDC/EAEDC			
Mass Health	Sim/Não	Sim/Não	Sim/Não

VOCÊ OU ALGUÉM EM SUA CASA SERVIU NAS FORÇAS ARMADAS DOS ESTADOS UNIDOS?

Sim Não

INFORMAÇÕES SOBRE EMPREGO

Candidato(a)	Cocandidato(a)
Emprego atual Empregador _____ Telefone _____ Supervisor _____ Endereço _____ Cidade _____ CEP _____ Cargo _____ Tempo no emprego _____ Horas semanais regulares _____ Média de horas extras semanais _____ Posição: anual, sazonal, tempo integral, meio período Pagamento: <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> a cada duas semanas <input type="checkbox"/> duas vezes por mês	Emprego atual Empregador _____ Telefone _____ Supervisor _____ Endereço _____ Cidade _____ CEP _____ Cargo _____ Tempo no emprego _____ Horas semanais regulares _____ Média de horas extras semanais _____ Posição: anual, sazonal, tempo integral, meio período Pagamento: <input type="checkbox"/> semanal <input type="checkbox"/> a cada duas semanas <input type="checkbox"/> duas vezes por mês
Emprego anterior Empregador _____ Cidade _____ Zip _____ Cargo _____ Tempo no emprego _____ Salário (mensal, antes das deduções): \$ _____	Emprego anterior Empregador _____ Cidade _____ Zip _____ Cargo _____ Tempo no emprego _____ Salário (mensal, antes das deduções): \$ _____

****Se autônomo/a, serão necessários documentos adicionais, como declarações de imposto de renda e demonstrações financeiras**

RENDA MENSAL			
Tipo de renda	Candidato(a)	Cocandidato(a)	Outros moradores da casa com (18 anos ou mais)
Renda base do emprego	\$	\$	\$
Renda de horas extras regulares	\$	\$	\$
SSI	\$	\$	\$
SSDI	\$	\$	\$
Seguro-desemprego	\$	\$	\$
Pensão	\$	\$	\$
Pensão alimentícia recebida*	\$	\$	\$
Pensão alimentícia para filhos recebida**	\$	\$	\$
Outra _____	\$	\$	\$
Outra _____	\$	\$	\$
Renda mensal total	\$	\$	\$

*Pensão alimentícia determinada judicialmente? Sim Não Recebida regularmente? Sim Não

** Pensão alimentícia determinada judicialmente? Sim Não Recebida regularmente? Sim Não

DECLARAÇÕES

Marque as respostas que se aplicam a você:

- | | Candidato | | Cocandidato | | |
|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| a. Você possui alguma dívida resultante de decisão judicial contra você? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| b. Você foi declarado(a) falido(a) nos últimos 7 anos? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| c. Você teve propriedade executada nos últimos 7 anos? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| d. Você está envolvido(a) em processo judicial atualmente? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| e. Você está pagando pensão alimentícia ou para filhos? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| f. Você possuiu imóvel residencial nos últimos três anos? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| g. Nos últimos dois anos, você vendeu ou doou bens por menos que o valor de mercado? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| h. Você possui ativos domésticos que excedam \$75.000? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| i. Você está isento(a) de declarar impostos federais? | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |
| j. Você já se candidatou a uma casa Habitat antes?
Se sim, onde e quando? _____ | <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> | Sim <input type="checkbox"/> | Não <input type="checkbox"/> |

Responder "sim" a qualquer uma das perguntas acima não implica a desqualificação automática do candidato. **Se você respondeu "sim" a alguma pergunta, explique em uma folha separada.**

CIDADANIA E STATUS DE RESIDÊNCIA

Você é cidadão(ã) dos EUA ou tem status de Residência Permanente? Sim Não Sim Não

Para ser elegível a uma casa da Habitat, é preciso responder sim. Consulte a lista de verificação para a documentação necessária.

NOMES LEGAIS

Se você for aprovado(a) para uma casa da Habitat, imprima seu(s) nome(s) como deve(m) aparecer nos documentos legais

Candidato(a)

Cocandidato(a)

AUTORIZAÇÃO E DECLARAÇÃO DE CONSENTIMENTO

Entendo que, ao preencher este formulário, estou autorizando a Habitat for Humanity North Central Massachusetts a avaliar minha necessidade real de uma casa da Habitat, minha capacidade de pagar um empréstimo hipotecário típico para posse de uma casa da Habitat, outras despesas relacionadas à posse da casa e minha disposição em cumprir os requisitos do programa da Habitat, incluindo a participação em horas de trabalho (sweat equity) e cursos pré-compra. Entendo que a avaliação incluirá visitas pessoais, verificação de crédito, verificação do proprietário e do emprego. Respondo todas as perguntas deste formulário com veracidade. Entendo que, se não responder as perguntas de forma verdadeira, minha solicitação pode ser negada, e que, mesmo que já tenha sido selecionado(a) para receber uma casa da Habitat, posso ser desqualificado(a) do programa. O original ou uma cópia deste formulário será retido pela Habitat for Humanity North Central Massachusetts por um período limitado, mesmo que a solicitação não seja aprovada.

	Assinatura	Nome impresso	Data
Candidato(a)			
Cocandidato(a)			
Adulto não candidato			

DISPOSIÇÃO PARA PARCERIA & SWEAT EQUITY (EQUIDADE DE ESFORÇO)

Para ser considerado(a) para uma casa da Habitat, você e sua família devem estar dispostos a cumprir um certo número de horas de sweat equity (equidade de esforço ou trabalho voluntário). Sua ajuda na construção de sua casa é chamada de "sweat equity" e pode incluir: limpar o terreno, plantar, ajudar na construção, trabalhar no escritório da Habitat, trabalhar nas casas de outros ou outras atividades aprovadas.

Requisito do Sweat Equity: Adultos que irão morar na casa da Habitat devem cumprir as horas de trabalho voluntário ou sweat equity. Um único candidato deve cumprir 200 horas de trabalho; dois ou mais candidatos devem cumprir 350 horas de trabalho. Você deve completar essas horas antes de se mudar para a casa.

Descreva abaixo como você planeja cumprir os requisitos de sweat equity. Filhos menores de 16 anos não podem estar presentes no local da construção, sendo necessário que você organize cuidado infantil. Como você planeja arranjar transporte até o local da construção e tempo disponível para trabalhar no local?

PAGAMENTO INICIAL

Um pagamento inicial é necessário para custear a preparação e o registro de uma hipoteca. Estimamos que seu pagamento inicial será de aproximadamente \$1500. Descreva seu plano para economizar para este custo.

INFORMAÇÕES PROTEGIDAS

Nome do(a) candidato(a):

Nome do(a) cocandidato(a):

Número do Seguro Social (Social Security):	Número do Seguro Social (Social Security):
--	--

BENS: Contas Correntes e Poupança		
Nome na conta	Nome e endereço do banco/instituição financeira	Saldo

BENS: Veículos			
Ano, modelo e marca	Pago? S/N	Pagamento mensal	Número de parcelas restantes
		\$	
		\$	

Bens: Certificados de Depósito (CDs), IRAs, Ações, etc.	
Tipo de bem	Valor
	\$
	\$

DÍVIDAS						
Liste todas as dívidas que você possui. Exemplos incluem: empréstimos estudantis, financiamento de veículos, saldos de cartões de crédito, contas médicas pendentes, pensões alimentícias que você deve, empréstimos de familiares ou amigos, contas em cobrança.						
	Credor	Endereço	Saldo devedor	Pagamento mensal	Meses restantes	Devedor
1.			\$	\$		
2.			\$	\$		
3.			\$	\$		
4.			\$	\$		
5.			\$	\$		
				\$		

Pagamento mensal total de dívidas (Some todos os pagamentos mensais)		
---	--	--

A declaração acima é uma representação completa e verdadeira de todos os bens, dívidas e créditos dos moradores.

Assinatura do(a) Candidato(a) _____ Data _____

Assinatura do(a) Cocandidato(a) _____ Data _____

DEMOGRAPHIC INFORMATION

PLEASE READ THIS STATEMENT BEFORE COMPLETING THE BOX BELOW:

The purpose of collecting this information is to help ensure that all applicants are being treated fairly, that the housing needs of communities and neighborhoods are being fulfilled, and to otherwise evaluate our programs and report to our funders. For residential mortgage lending, Federal law requires that we ask applicants for their demographic information (ethnicity, sex and race) in order to monitor our compliance with equal credit opportunity, fair housing and home mortgage disclosure laws. You are not required to provide this information but are encouraged to do so. You may select one or more designations for "Ethnicity" and one or more designations for "Race." **The law provides that we may not discriminate** on the basis of this information or on whether you choose to provide it. However, if you choose not to provide the information and you have made this application in person, federal regulations require us to note your ethnicity, sex and race on the basis of visual observation or surname. The law also provides that we may not discriminate on the basis of age or marital status information you provide in this application. If you do not wish to provide some or all of this information, please check below.

Applicant	Co-applicant
<p>Ethnicity (check one or more):</p> <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Mexican <input type="checkbox"/> Puerto Rican <input type="checkbox"/> Cuban <input type="checkbox"/> Other Hispanic or Latino – <i>Origin:</i> _____ <i>For example: Argentinean, Colombian, Dominican, Nicaraguan, Salvadoran, Spaniard, and so on.</i>	<p>Ethnicity (check one or more):</p> <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> Mexican <input type="checkbox"/> Puerto Rican <input type="checkbox"/> Cuban <input type="checkbox"/> Other Hispanic or Latino – <i>Origin:</i> _____ <i>For example: Argentinean, Colombian, Dominican, Nicaraguan, Salvadoran, Spaniard, and so on.</i>
<input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information	<input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information
<p>Sex:</p> <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information	<p>Sex:</p> <input type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information
<p>Race (check one or more):</p> <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native — <i>Name of enrolled or principal tribe:</i> _____	<p>Race (check one or more):</p> <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native — <i>Name of enrolled or principal tribe:</i> _____
<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Asian Indian <input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Other Asian — <i>race:</i> _____ <i>For example: Hmong, Laotian, Thai, Pakistani, Cambodian, and so on.</i>	<input type="checkbox"/> Asian <input type="checkbox"/> Asian Indian <input type="checkbox"/> Chinese <input type="checkbox"/> Filipino <input type="checkbox"/> Japanese <input type="checkbox"/> Korean <input type="checkbox"/> Vietnamese <input type="checkbox"/> Other Asian — <i>race:</i> _____ <i>For example: Hmong, Laotian, Thai, Pakistani, Cambodian, and so on.</i>
<input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> Native Hawaiian <input type="checkbox"/> Guamanian or Chamorro <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander — <i>race:</i> _____ <i>For example: Fijian, Tongan, and so on.</i>	<input type="checkbox"/> Black or African American <input type="checkbox"/> Native Hawaiian or Other Pacific Islander <input type="checkbox"/> Native Hawaiian <input type="checkbox"/> Guamanian or Chamorro <input type="checkbox"/> Samoan <input type="checkbox"/> Other Pacific Islander — <i>race:</i> _____ <i>For example: Fijian, Tongan, and so on.</i>
<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information.	<input type="checkbox"/> White <input type="checkbox"/> I do not wish to provide this information

To be completed only by the person conducting the interview

Was the ethnicity of the Borrower collected on the basis of visual observation or surname?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Was the sex of the Borrower collected on the basis of visual observation or surname?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
Was the race of the Borrower collected on the basis of visual observation or surname?	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
This application was taken by:	Interviewer's name (print or type)	Interviewer's phone number
<input type="checkbox"/> Face-to-face interview (included electronic media w/video component) <input type="checkbox"/> By mail <input type="checkbox"/> By telephone	Interviewer's signature	Date

INFORMAÇÕES DEMOGRÁFICAS

Por favor, leia esta declaração antes de preencher o campo abaixo:

O objetivo de coletar essas informações é ajudar a garantir que todos os(as) candidatos(as) sejam tratados(as) de forma justa, que as necessidades habitacionais das comunidades e bairros sejam atendidas e para avaliar nossos programas e relatar aos nossos financiadores. Para empréstimos hipotecário residenciais, a lei federal exige que solicitemos informações

demográficas dos candidatos (etnia, sexo e raça) para monitorar nossa conformidade com as leis de igualdade de oportunidades de crédito, habitação justa e divulgação de hipotecas residenciais. Você não é obrigado(a) a fornecer essas informações, mas é incentivado(a) a fazê-lo.

Você pode selecionar uma ou mais designações para "Etnia" e uma ou mais designações para "Raça". A lei determina que não podemos discriminar com base nessas informações ou com base em sua decisão de fornecê-las ou não. No entanto, se você optar por não fornecer essas informações e tiver feito esta solicitação pessoalmente, os regulamentos federais exigem que anotemos sua etnia, sexo e raça com base em observação visual ou sobrenome. A lei também determina que não podemos discriminar com base na idade ou estado civil informados neste formulário.

Caso você não queira fornecer algumas ou todas essas informações, por favor, marque abaixo.

Candidato (a)

Etnia (marque uma ou mais opções):

Hispânico(a) ou latino(a)

Mexicano(a) Porto-riquenho(a) Cubano(a)

Outros: _____ (Por exemplo, argentino(a), colombiano(a), dominicano(a), nicaraguense, salvadorenho(a), espanhol(a), etc.)

Não hispânico(a) ou latino(a)

Prefiro não fornecer esta informação

Sexo

Feminino. Masculino Prefiro não fornecer esta informação

Raça (marque uma ou mais opções):

- Indígena americano(a) ou nativo(a) do Alasca —

Nome da tribo registrada ou principal: _____

- Asiático(a)

Indiano(a) Chinês(a) Filipino(a)
Japonês(a) Coreano(a) Vietnamita

Outro _____

Por exemplo: hmong, laociano(a), tailandês(a), paquistanês(a), cambojano(a), etc.

- Negro ou afro-americano
- Nativo do Havaí ou de outras ilhas do Pacífico

Nativo do Havaí Guam Samoa

Outras ilhas do Pacífico _____

Por exemplo: Fiji, Tonga, etc.

- Branco
- Prefiro não fornecer esta informação

Para ser preenchido apenas pela pessoa que está conduzindo a entrevista:

A etnia do(a) mutuário(a) foi coletada com base em observação visual ou sobrenome? Sim. Não

O sexo do(a)) mutuário (a) foi coletado com base em observação visual ou sobrenome? Sim Não

A raça do(a)) mutuário (a) foi coletada com base em observação visual ou sobrenome? Sim Não

Esta solicitação foi realizada por:

- Entrevista presencial (incluindo mídia eletrônica com componente de vídeo)

- Correio
- Telefone

Nome do(a) entrevistador(a) (em letra de forma ou digitado): _____

Assinatura do(a) entrevistador(a): _____

Telefone do(a) entrevistador(a): _____

Data: _____

NOTIFICAÇÃO DA LEI DE IGUALDADE DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO

A Lei Federal de Igualdade de Oportunidades de Crédito (Equal Credit Opportunity Act) proíbe credores de discriminar candidatos a crédito com base em raça; cor; religião; nacionalidade; sexo; estado civil; idade (desde que o(a) candidato(a) tenha capacidade para firmar um contrato vinculativo); pelo fato de toda ou parte da renda do(a) candidato(a) ser proveniente de programas de assistência pública; ou porque o(a) candidato(a), de boa fé, tenha exercido qualquer direito previsto na Lei de Proteção ao Crédito ao Consumidor (Consumer Credit Protection Act). A agência federal que monitora o cumprimento desta lei em relação a esta empresa é a **Federal Trade Commission**, com os escritórios: FTC Regional Office for the Northeast Region, 1 Bowling Green, New York, NY, ou Federal Trade Commission, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

Você não é obrigado(a) a divulgar renda proveniente de pensão alimentícia, pensão para filhos ou pagamentos de manutenção separados, caso prefira não fazê-lo. No entanto, como operamos um Programa de Crédito com Finalidade Especial, para determinar a elegibilidade do candidato para o programa e o valor da hipoteca acessível, podemos solicitar e exigir informações sobre: o estado civil do candidato; rendimentos de pensão alimentícia, pensão para filhos e pagamentos de manutenção separados; e recursos financeiros do cônjuge. Assim, se você receber rendimentos dessas fontes e não fornecer essas informações com a sua solicitação, sua solicitação será considerada incompleta, e não poderemos convidá-lo(a) a participar do programa da Habitat.

Candidato(a)

Cocandidato(a)

Assinatura: _____ Assinatura _____

Nome impresso: _____ Nome impresso: _____

Data: _____ Data: _____