



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Alvorada

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE BOLSISTA DE MONITORIA CAMPUS ALVORADA**

ÁREA DE ATUAÇÃO (SETOR / CATEGORIA): <input type="checkbox"/> Administração / Apoio Institucional – Manhã <input type="checkbox"/> Administração / Apoio Institucional – Tarde <input type="checkbox"/> Direção Geral / Apoio Institucional – Manhã (8h) - <input type="checkbox"/> Manhã ( 12h ) <input type="checkbox"/> Direção Geral / Apoio Institucional – Tarde (8h) - <input type="checkbox"/> Tarde ( 12h )		
NOME DO CANDIDATO		
ENDEREÇO (Rua, Avenida, Praça, Número, Apartamento, etc.)		
BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	FONE CELULAR	FONE RESIDENCIAL
E-MAIL		
DATA NASCIMENTO	PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:	
	( <input type="checkbox"/> ) Não ( <input type="checkbox"/> ) Sim. Especificar:	
MATRICULADO NO CURSO DE:		
Solicito minha inscrição no Processo Seletivo simplificado para a contratação de Bolsistas de Monitoria, de acordo com os dados acima. Declaro estar ciente, bem como concordar plenamente, com todos os termos do Edital de Seleção de Bolsistas de Monitoria nº 02/2020.		

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) candidato(a)