**ANEXO I - Formulário de Inscrição em Curso de Extensão de Formação Continuada “Residência Profissional Agrícola CTA IFRS-BG”**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Data de nascimento:** | **Celular: ( )** |
| ***E-mail*:** | |
| **Endereço:** | |
| **( ) Estudante ( ) Egresso**  **Curso:** | |
| **Indique a sua preferência pelas Unidades Residentes (URs) listadas abaixo, preenchendo as lacunas com números de 1 (um) a 6 (seis), sendo o número 1 correspondente à UR de sua maior preferência e o número 6 à UR que você possui menor interesse em atuar como residente agrícola:**  ( ) *Apis Food Solution*  ( ) Cabanha do Monte  ( ) Casa da Ovelha/Parque da Ovelha  ( ) Della Specialità  ( ) Massas e molhos Fachinelli  ( ) Sítio Guinter Garten | |

**Local/Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do candidato**