* 1. **ANEXO V**
  2. **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**DADOS DO(A) CANDIDATO(A)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do candidato (a): | | | | | |
| Nome Social: | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | Nacionalidade: | | |
| Sexo: 󠅚□ Masculino □ Feminino | | | | | |
| CPF: | | Identidade: | | | Órgão Expedidor: |
| Telefone Fixo: | | | | Telefone Celular: | |
| E-mail: |  | | | | |
| Possui algum tipo de Deficiência? □ Sim □ Não | | | | | |
| Se possui deficiência, qual? | | | | | |

**DADOS DE ENDEREÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rua: | | | |
| Número: | CEP: | | Estado: |
| Bairro: | | Cidade: | |

**DADOS DE SELEÇÃO**

|  |
| --- |
| Qual seu povo indígena? |
| Nome da terra indígena? |
| Ano que concluiu o Ensino Fundamental: |
| Ano que concluiu o Ensino Médio: |

**DADOS DO CURSO ESCOLHIDO NESTA INSCRIÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO CURSO** |  |
| **CAMPUS** |  |
| **MODALIDADE** |  |
| **TURNO** |  |

Data da inscrição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_