* 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): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_