**ANEXO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO** | | |
| **Dados do Candidato** | | |
| Nome completo: | | |
| Conforme as categorias do IBGE, você se considera:  ( ) Preto  ( ) Pardo  ( ) Indígena  ( ) Amarelo  ( ) Branco | | |
| Sou da comunidade acadêmica do IFRS?  ( ) Docente  ( ) Discente  ( ) Técnico-administrativo em educação  ( ) Não. Sou da comunidade externa | | |
| Responda **apenas** se for da comunidade externa do IFRS  Ocupação profissional: | | |
| CPF: | Identidade: | |
| \*C.E.I: | Data nascimento: | |
| E-mail: | Telefone com DDD: | |
| **Campus de atuação:** | | |
| ( ) Alvorada ( ) Osório  ( )Bento Gonçalves ( ) Porto Alegre  ( ) Caxias do Sul ( ) Restinga -Porto Alegre  ( )Canoas ( ) Rio Grande  ( )Erechim ( ) Rolante  ( )Farroupilha ( ) Sertão  ( ) Feliz ( ) Vacaria  ( ) Ibirubá ( ) Veranópolis  ( ) Viamão | | |
| Observação: Os candidatos não poderão se inscrever para atuar em mais de um campus. | | |
| **Endereço Residencial:** | |  |
| Rua/Av.: | | |
| Número: | Complemento: | Bairro: |
| Cidade: | Estado: | CEP.: |
| **Dados Bancários** |  |  |
| Nome e número do Banco: | | |
| Nome e número da Agência: | | |
| Conta: | | |
| \*(CEI - Cadastro Específico do INSS ou PIS ou PASEP) | | |
| Solicito minha inscrição para participar do Processo de Seleção Pública para membros para atuar na Comissão de heteroidentificação do IFRS- Edital º 089/2021 | | |
| Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e estou ciente de que a prestação de informação incorreta provocará a não homologação da minha inscrição, e/ou, minha exclusão deste processo seletivo. | | |
| Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |  |  |
|  |  |  |
| Assinatura da/o candidata/o |  |  |