



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

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO		
Dados do Candidato		
Nome completo:		
Conforme as categorias do IBGE, você se considera: <input type="checkbox"/> Preto <input type="checkbox"/> Pardo <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarelo <input type="checkbox"/> Branco		
Sou da comunidade acadêmica do IFRS? <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Discente <input type="checkbox"/> Técnico-administrativo em educação <input type="checkbox"/> 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:		
<input type="checkbox"/> Alvorada	<input type="checkbox"/> Osório	
<input type="checkbox"/> Bento Gonçalves	<input type="checkbox"/> Porto Alegre	
<input type="checkbox"/> Caxias do Sul	<input type="checkbox"/> Restinga -Porto Alegre	
<input type="checkbox"/> Canoas	<input type="checkbox"/> Rio Grande	
<input type="checkbox"/> Erechim	<input type="checkbox"/> Rolante	
<input type="checkbox"/> Farroupilha	<input type="checkbox"/> Sertão	
<input type="checkbox"/> Feliz	<input type="checkbox"/> Vacaria	
<input type="checkbox"/> Ibirubá	<input type="checkbox"/> Veranópolis	
	<input type="checkbox"/> Viamão	
Observação: Os candidatos não poderão se inscrever para atuar em mais de um campus.		
***Endereço Residencial:		
Rua/Av.:		
Número:	Complemento:	Bairro:



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

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) ***É necessário o envio do comprovante de residência atualizado, no formato pdf ****É necessário o envio da imagem do cartão bancário, onde consta nome, número do cartão, banco e agência, no formato pdf		
Solicito minha inscrição para participar do Processo de Seleção Pública para membros para atuar na Comissão de heteroidentificação do IFRS.		
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		