**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:** | | |
| ( )Erechim  ( )Farroupilha  ( ) Feliz  ( ) Osório  ( ) Porto Alegre  ( ) Rio Grande  ( ) Vacaria  ( ) 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)  \*\*\*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 |  |  |