**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 IFRSOcupação 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 |   |   |