**ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | |
|  | | | |
| FILIAÇÃO | PAI: | | |
| MÃE: | | |
| Nº RG | ÓRGÃO EXPEDIDOR | Nº CPF | |
|  |  |  | |
| ENDEREÇO COMPLETO | | | |
|  | | | |
| BAIRRO | CEP | TELEFONE | CELULAR |
|  |  |  |  |
| DATA NASC. | CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU | | |
|  |  | | |
| OPÇÃO DE CURSO |  | | |
| POSSUI NECESSIDADE ESPECIAL: ( ) SIM ( ) NÃO | | | |
| SE SIM, QUAL? | | | |
| NECESSITA DE ALGUM ATENDIMENTO ESPECIAL NA DATA E HORÁRIO DA PROVA:  ( ) SIM ( ) NÃO | | | |
| SE SIM, QUAL? | | | |

IFMT *Campus* Sorriso, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.

Declaro que as informações acima declaradas são verdadeiras sob pena de exclusão do processo seletivo e por isso assino a presente solicitação,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2019.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Comprovante de Inscrição para Vagas Remanescentes – Edital 001/2019

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2019.