

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÉNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS AVANÇADO BOCA DO ACRE**

**ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO
PROJETO PARTIU IF 2^a EDIÇÃO**

Modalidade: Presencial

Dados Pessoais

- **Nome Completo:**
- **Data de Nascimento:**
- **CPF:**
- **RG (ou Certidão de Nascimento):**
- Nome completo da mãe:
- Nome completo do pai:
- Nacionalidade:

- Identidade de Gênero: () Não Declarado; () Mulher Cisgênero; () Homem Cisgênero; () Mulher Transgênero; () Homem Transgênero; () Pessoa Não-Binária
- **Endereço Completo com CEP:**
- **Telefone:** (____)
- **Cor/Raça:** () Amarelo () Branco () Indígena () Parda () Preta
- Renda per capita: () $0 < RFP \leq 0,5$; () $0,5 < RFP \leq 1$; () $1 < RFP \leq 1,5$; () $1,5 < RFP \leq 2,5$; () $2,5 < RFP \leq 3,5$; () $RFP > 3,5$
- É pessoa com deficiência física () sim () não
- Tipo de Deficiência: () Sem Deficiência () Não Declarado () Deficiência Física () Deficiência Auditiva () Deficiência Visual () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Transtorno do Espectro Autista (TEA) () Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade () Transtornos Globais do Desenvolvimento () Altas Habilidades () Outras Necessidades Específicas

- **E-mail:**

Dados da Escola

- **Nome da Escola:**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÉNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
CAMPUS AVANÇADO BOCA DO ACRE**

- **Endereço da Escola:**
- **Ano e Turno de Matrícula:**
- **Declaração de Matrícula:** Anexar documento assinado e carimbado pela instituição.

Grupo de Vaga (Escolher apenas um grupo)

- () EP – Escola Pública
() EP+BR – Escola Pública+Baixa Renda
() EP+PPI – Escola Pública+Pretos,
Pardos ou Indígenas () EP+Q – Escola
Pública+Quilombola
() EP+PcD – Escola Pública+Pessoa com Deficiência

Anexar Documentos

- Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento e CPF
- Comprovante de Residência
- Declaração de Matrícula em Escola Pública (Modelo de Declaração de Inscrição (Anexo II)
- Comprovante que estudou todo Ensino Fundamental em Escola Pública
- Comprovante de Renda Familiar (se aplicável)

- Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) ou Declaração de Pertencimento
Étnico (Anexos IV, V ou VI) – se aplicável
- Laudo Médico (se aplicável)

Declaração

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

Cidade:

Data:

Assinatura do Candidato:

Assinatura do Responsável:

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS
DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.**