ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso de Formação Inicial e Continuada (FIC)** | | | |
| **1ª OPÇÃO**  [ ] Condutor de Turismo Regional  [ ] Cuidador de Idosos  [ ] Gestão de Tráfego no Marketing Digital  [ ] Produtor Agropecuário  [ ] Serviços de Atendimento e Administrativos | | **2ª OPÇÃO**  [ ] Condutor de Turismo Regional  [ ] Cuidador de Idosos  [ ] Gestão de Tráfego no Marketing Digital  [ ] Produtor Agropecuário  [ ] Serviços de Atendimento e Administrativos | |
| CAMPUS OFERTANTE: | | | |
| Nº DE INSCRIÇÃO: | | Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | |
| NOME COMPLETO: | | | |
| CPF: | UF: | RG: | SEXO: |
| ESTADO CIVIL: | | | |
| NOME DO PAI: | | | |
| NOME DA MÃE: | | | |
| DATA DE NASCIMENTO:  \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | NACIONALIDADE: | |
| ENDEREÇO COMPLETO: | | | |
| CIDADE: | UF: | CEP: | FONE: |
| EMAIL: | | | |
| PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: [ ] SIM [ ] NÃO | | QUAL? | |
| ESCOLARIDADE:  ( ) fundamental ou menos; ( ) médio completo; ( )superior completo;  ( ) pós-graduação lato sensu (especialização);  ( ) pós-graduação stricto sensu (mestrado e/ou doutorado). | | | |
| Renda familiar em salários mínimos:  ( ) Até 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) 5 ( ) 6 ( ) 7 ( ) 8 ( ) 9 ( ) 10 ou mais | | | |
| Selecione a opção que melhor o descreva.   * Não possui computador pessoal. * Não possui computador pessoal e nem acesso à internet. * Possui acesso à Internet através de smartphone e/ou tablet. * Possui computador emprestado com acesso à Internet * Possui computador emprestado sem acesso à Internet * Possui computador pessoal com acesso à Internet * Possui computador pessoal sem acesso à Internet | | | |
| Caso tenha acesso à internet, escolha a opção que melhor o representa.   * Dados móveis * Fibra ótica * Internet a cabo * Rádio * Satélite * Outra. Descreva: | | | |

Venho, respeitosamente, requerer junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Minas Gerais, a matrícula para o curso acima identificado. Ademais, assumo a responsabilidade pela veracidade das informações aqui prestadas e, para tanto, anexo a devida documentação comprobatória.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cidade e data |  | Assinatura do requerente |