

ANEXO III
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO 2022
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - PROEJA

Nome completo do Candidato:
Nome da Mãe:
Nome do Pai:

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Endereço (Rua, avenida, Travessa, etc.)		Número
Bairro:	Cidade	Estado
Telefone(s):		E-mail:

Selecione UMA ÚNICA opção de campus e curso que DESEJA SE INSCREVER:

()	Campus Alegrete - Curso Técnico em Agroindústria.
()	Campus Júlio de Castilhos - Curso Técnico em Comércio.
()	Campus Panambi - Curso Técnico em Edificações.
()	Campus Santa Rosa - Curso Técnico em Alimentos.
()	Campus Santo Ângelo - Curso Técnico em Estética.
()	Campus Santo Augusto - Curso Técnico em Agroindústria.
()	Campus São Borja - Curso Técnico em Cozinha.

Data de Nascimento: ____/____/____	Sexo () M () F	Nº Carteira de Identidade
Idade:	Nacionalidade: () Brasileiro () Outro: _____	Naturalidade:
CPF:		

Estado civil: () Solteiro () Casado () União Estável () Divorciado () Separado () Viúvo

Raça: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda

Renda Familiar Mensal (Considerando o somatório da renda de todos os integrantes do grupo familiar)

() Até ½ salário mínimo () mais de ½ até 01 salário () mais de 01 até 02 salários

() mais de 02 até 03 salários () mais de 03 até 04 salários () Mais de 04 salários

Informe o valor total (somatório da renda de todos os integrantes do grupo familiar): R\$

Quantas pessoas dependem dessa renda familiar mensal?	Área de Procedência – Escola: () Rural () Urbana
Forma de ensino que cursou o Ensino Fundamental: () PROEJA FIC () EJA () Ensino Regular () Exames Supletivos	
Último ano que frequentou a escola – Tempo em que está afastado da Escola: () Menos de 01 ano () De 01 a 05 anos () De 06 a 10 anos () De 11 a 20 anos	

De 21 anos ou mais

Realizou todo o Ensino Fundamental, integralmente, em Escola Pública? Sim Não

Necessidades Educacionais Especiais:

- Não possui.
- Altas habilidades/superdotação
- Condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)
- Deficiência auditiva
- Deficiência física
- Deficiência mental
- Deficiência múltipla (associação de duas ou mais)
- Deficiência visual
- Surdocegueira (deficiência auditiva e visual)
- Transtorno Global do Desenvolvimento.

Ao encaminhar esta inscrição, caso o(a) candidato(a) for classificado(a) e ter a sua confirmação de vaga deferida. Está ciente e de acordo com os seguintes termos:

- Autorizo o Instituto Federal Farroupilha, pessoa jurídica de direito público, o uso de imagem e voz do aluno, em decorrência de atividades de ensino, pesquisa e extensão.
- Autorizo o aluno a participar de viagens de estudo.
- O aluno terá a matrícula cancelada automaticamente caso não frequente, sem justificativa, os 5 (cinco) primeiros dias consecutivos de aula.

Assinatura do Candidato