**ANEXO V**

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA DISCIPLINA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS (preenchimento obrigatório)** | | | |
| Curso: Eletricista de Sistemas de Energias Renováveis | | Local: Campus Jaguari / Centro de Referência de Santiago | |
| Nome: | | | |
| CPF: | | RG: | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Endereço residencial: | | | |
| Telefone fixo: ( ) Celular: ( ) | | | |
| *E-mail* pessoal: | | | |
| **CATEGORIA A QUE CONCORRE (preenchimento obrigatório )** | | | |
| a) ( ) Servidor ativo do IF Farroupilha;  b) ( ) Servidor inativo do IF Farroupilha;  c) ( ) Profissionais que não possuam vínculo com o IF Farroupilha, habilitados para atuarem no Bolsa-Formação. | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS**  **(preenchimento obrigatório para os inscritos nas categorias “a” e “b”)** | | | |
| Unidade do Instituto Federal Farroupilha: | | | |
| Função/Cargo: | | | |
| Número de matrícula SIAPE: | | | |
| Data de admissão: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Telefone Institucional: ( ) | | | |
| *E-mail* institucional: | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA (preenchimento obrigatório)** | | | |
| **Nível de escolaridade** | **Nome do curso** | | **Nome ou sigla da Instituição** |
| Curso técnico de nível médio |  | |  |
| Graduação |  | |  |
| Especialização |  | |  |
| Mestrado |  | |  |
| Doutorado |  | |  |

**Observação:**encaminhar esta ficha de inscrição devidamente assinada e acompanhada dos documentos comprobatórios para o endereço informado no anexo II do presente edital.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021

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

Assinatura do Candidato