

Local/Data:

## SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE CONCURSOS E EXAMES COMISSÃO DO PROCESSO SELETIVO ACADÊMICO INSTITUCIONAL



## REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO OU DECLARAÇÃO PARCIAL DE PROFICIÊNCIA – ENEM

Nº/, por esta Instituição, te 807, de 18 de junho de 2010, e RESOL do Ensino Médio-ENEM/, <b>DECLA</b>	ndo em JÇÃO N I <b>RO</b> que	venho rarcial de Proficiência com base no Exame Novista o disposto no Edital n°01 do INEP de 1°014-CONSUP/IFAM, de 10 de junho de 2°0 assumo total responsabilidade sobre as isumento, estando ciente de que no caso de 1°0	e 18 de junho de 2010, na Por 2011, com base no resultado c informações contidas neste d	NEM/, Edital rtaria Normativa n° do Exame Nacional ocumento. Por ser	
N° Inscrição ENEM:		Data de Nascimen	nto:		
RG:		CPF:			
Naturalidade:		Estado:	Estado:		
Endereço:		Cidade:	Cidade:		
Bairro:		Telefone Residen	Telefone Residencial:		
CEP:	Telefone Celular:	100000000000000000000000000000000000000			
Cidade de Realização da ENEM:		Campus Certificador Escolhido:			
E-mail:					
DOCUMENTOS ANEXADOS:  ( ) Boletim (resultado) do ENEM (origin ( ) RG (original e cópia) ( ) CPF (original e cópia) ( ) Certidão de Nascimento ou Casame ( ) Certificado de Reservista (original e ( ) Titulo de Eleitor com comprovação c ( ) Comprovante de residência (original ( ) 01 (uma) foto 3 x 4 (recente) ( ) Declaração que não possuo Ensino	nto (orig cópia) le quitaç e cópia	ão Militar (original e cópia) )			
		Local/Data:	,de	de	
Assinatura do(a) Requerente:					
Servidor Responsável pelo Recebim	ento:				
=======================================		.======================================		========	
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  REQUERIMENTO DE CERTIFICAÇÃO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO OU DECLARAÇÃO PARCIAL  DE PROFICIÊNCIA – ENEM					
	COM	PROVANTE DE ENTREGA DOS DOCUME	NTOS		
Nome do(a) Requerente:	COM	TO THE DE LITTLE OF DOOD DOOME			
Nº do Protocolo:					
Nome do Campus:					
Nome Responsável pelo Recebimento:					