

ANEXO I



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
DIRETORIA DE EXTENSÃO, RELAÇÕES EMPRESARIAIS E COMUNITÁRIAS - DIREC
CENTRO DE IDIOMAS DO IFAM /CMC - CIIFAM

**EDITAL Nº005**

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
PROJETO DE EXTENSÃO: CAPACITAÇÃO EM LÍNGUAS ADICIONAIS DESTINADA AOS
SERVIDORES E ALUNOS DO IFAM /CMC

CURSO DE EXTENSÃO**DADOS DO CURSO:**

NOME DO CURSO: _____

PERFIL DO CANDIDATO:
 FUNCIONÁRIO DO IFAM ALUNO DO IFAM

Nome: _____

Sexo: F() M () Data de Nascimento: ____/____/____

RG: _____ CPF: _____

Endereço: _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ UF: _____ Naturalidade: _____

Telefone: () _____ Celular: () _____

E-mail: _____

Nome do Pai: _____

Nome da Mãe: _____

Nº de Matrícula (Aluno): _____

Série: _____

Nº SIAPE (Técnico Administrativo ou Professor): _____

Data de início do efetivo exercício: / /

Campus que realizará o Curso: _____

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES

Ao efetuar a matrícula, o candidato:

1. Assume o compromisso de cumprir a programação do curso, acatar as normas disciplinares estabelecidas no Regimento do Centro de Idiomas do IFAM e nas demais legislações de ensino, respeitar as normas de frequência e avaliação do curso, bem como as orientações do coordenador do mesmo;
2. Responsabiliza-se por todo e qualquer dano que vier causar aos bens patrimoniais do IFAM, arcando, portanto, com o seu ressarcimento ou reposição;
3. A Coordenação do Centro de Idiomas emitirá para o participante, sem ônus, a 1ª via do Certificado. A partir da 2ª via o participante pagará uma taxa de R\$ 10,00 (dez reais).
5. O candidato está ciente de que o pedido de cancelamento de matrícula do curso somente poderá ocorrer mediante autorização por escrito do ministrante e com o conhecimento da Coordenação do Centro de Idiomas até a 2º (segunda) semana de aula do curso.

Data: ____/____/____

Assinatura: _____