Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas
Campus Manaus Distrito Industrial
Coordenação de Ações Comunitárias

PROJETO ALUNO COLABORADOR

FICHA DE INSCRIÇÃO

• NOME:

• Curso:_____ • Período/Módulo/Semestre_____

• Número de Matrícula:_____

• CPF.:_____ • RG.:_____

• Telefone: ( )_____ • Cel.: ( )_____

E-mail:

• Horário disponível/pretendido para exercer as atividades propostas:

☐ Matutino ☐ Vespertino ☐ Noturno

Manaus (AM),_____ de _____de 20_____.

_____
Assinatura do Aluno

• Item obrigatório

Espaço da Coordenação, não preencher.

Deferido ( ) Indeferido ( )

Justificativa:_____

_____.

Manaus (AM), _____de_____de20_____.

_____
CAC