



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS
CAMPUS MANAUS DISTRITO INDUSTRIAL

ANEXO I

(Edital nº 03 de 22/02/2018)

**REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO/CERTIFICAÇÃO DE PROFICIÊNCIA
DO ENSINO MÉDIO/ENCCEJA**

Eu, _____,
venho requerer a () Declaração Parcial de Proficiência / () Certificação de Proficiência, com base no resultado obtido no Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (ENCCEJA), por esta Instituição, considerando a pontuação mínima alcançada nas Áreas de Conhecimento abaixo assinaladas:

- () Redação e Linguagens, Códigos e suas Tecnologias
- () Matemática e suas Tecnologias
- () Ciências da Natureza e suas Tecnologias
- () Ciências Humanas e suas Tecnologias

Declaro que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento.

Por ser expressão da verdade, dato e assino este documento, estando ciente de que no caso de inveracidade comprovada, estarei sujeito às penalidades cabíveis.

Nº inscrição ENCCEJA:	Ano de Realização do ENCCEJA:	Data de nascimento:
Documento de Identificação:	CPF:	
Naturalidade:	Estado:	
Endereço:		
Bairro:	Cidade:	UF:
Tel. residencial:	Tel. celular:	E-mail:

Documentos obrigatórios anexados:

- () Boletim Individual comprovando aprovação no ENCCEJA 2017;
- () Certidão de Nascimento ou Casamento;
- () Documento de Identidade (RG);
- () Certificado de Reservista, para homens;
- () Comprovante de Residência atualizado;
- () Cartão de Inscrição de Pessoa Física (CPF);
- () Título de Eleitor com comprovação de quitação eleitoral;
- () 01 (uma) foto 3x4 recente; e
- () Declaração que não possui o Ensino Médio completo, conforme modelo do Anexo II.

_____/AM, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do Requerente

Observação: **É IMPRESCINDÍVEL ANEXAR CÓPIA DOS DOCUMENTOS SOLICITADOS.**

REQUERIMENTO DE DECLARAÇÃO/CERTIFICAÇÃO DE PROFICIÊNCIA DO ENSINO MÉDIO/ENCCEJA

 <p>INSTITUTO FEDERAL Amazonas Campus Manaus-Distrito Industrial</p>	Data: ____/____/____ _____ Ass. responsável pelo atendimento (PROTOCOLO)
--	--