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

INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS
Campus Manaus-Distrito Industrial

# 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

---

*** Espaço da Coordenação, não preencher.**

Deferido (  )  Indeferido (  )

Justificativa:_____

_____.

Manaus (AM), _____de_____de20_____.  _____

CAC