



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS  
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO  
CAMPUS PRESIDENTE FIGUEIREDO

## ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Link: <https://forms.gle/Zbgs1pieg5AaG36YA>

### DADOS PESSOAIS

Nome: \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Cor/Raça: ( ) preta ( ) Branca ( ) parda ( ) indígena ( ) Não Declarada

Estado Civil: ( ) Casado(a) ( ) Solteiro(a) ( ) União Estável ( ) Divorciado(a)

Escolaridade: ( ) Ens. Fund. Completo ( ) Ens. Médio Incompleto ( ) Ens. Médio Completo

( ) Outro \_\_\_\_\_

Possui Deficiência: ( ) sim ( ) Não

Tipo de Deficiência: ( ) Mental ( ) Visual ( ) Física ( ) Múltiplas ( ) Alta Habilidade

Benefício: ( ) Auxílio Brasil ( ) Outros-derivados do Auxílio Brasil

Número do Cartão do Benefício: \_\_\_\_\_

NIS: \_\_\_\_\_

Composição Familiar Nº. de Membros: \_\_\_\_\_ Renda total Familiar: \_\_\_\_\_

Telefone de contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO DO BENEFICIÁRIO

Rua: \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### DADOS BANCÁRIOS

Banco: \_\_\_\_\_ Agência: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_

Conta tipo: ( ) Corrente ( ) Poupança

Assintura do candidato: