

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

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

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: _____

Em _____, ____ de _____ de 2022.

Assinatura do candidato