# ANEXO I - Formulário de Inscrição em Curso de Extensão de Formação Continuada“Residência Profissional Agrícola IFAM/CPA”

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** | |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Data de nascimento:** | **Celular: ( )** |
| ***E-mail*:** | |
| **Endereço:** | |
| **Estudante ou egresso de:**  ( ) Curso Técnico em Recursos Pesqueiros. | |

**Local/Data: , / /2022.**

# Assinatura do candidato