

## 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



## PROJETO ALUNO COLABORADOR

## FICHA DE INSCRIÇÃO

NOM	NOME.																									
Curso:Período/Módulo/Semestre  Número de Matrícula:																	_									
CPF.:_	CPF.:RG.:																									
Telefo	Telefone: ( )																									
E-ma	il:																									
Horário disponível/pretendido para exercer as atividades propostas:  Matutino  Vespertino  Noturno  Manaus (AM), de														_de :	20_		<u>.</u>									
	Assinatura do Aluno																									
* Espaço da Coordenação, não preencher.																										
Defer Justif																		·								_
Mana	us (	AM)	,		_de_							d	e20_				_								_	