**ANEXO I**

**TERMO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM VAGA RESIDUAL**

**DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome completo do candidato(a): |
| Nome social completo do candidato(a) (OPCIONAL): |
| Endereço: |
| Bairro/Comunidade: CEP: Cidade: UF: |
| Gênero: ( )Masculino ( )Feminino ( )Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado civil: Nacionalidade: |
| Naturalidade: Data de Nascimento: Idade: |
| CPF: Número Identidade/RG: UF: Órgão Expedidor: |
| Nome do Pai: |
| Nome da Mãe: |
| E-mail: Telefone/celular: |
| **PERFIL SOCIOECONÔMICO** |
| É produtor rural? ( ) Sim / ( ) Não |
| É egresso de escola pública? ( ) Sim / ( ) Não |
| Tem renda familiar bruta mensal per capital igual ou menor do que 1 (um) salário mínimo? ( ) Sim / ( ) Não |
| É quilombola? ( ) Sim / ( ) Não |
| É pessoa com deficiência?  ( ) Não  ( ) Sim. Com deficiência Física/Motora ( ) Sim. Com deficiência Mental /Intelectual ( ) Sim. Com deficiência Visual  ( ) Sim. Com deficiência Auditiva ( ) Sim. Com deficiência Múltipla ( ) Sim. Com deficiência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Cor/Raça/Etnia: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda ( ) Preta ( ) Indígena ( ) Não declarar |

**OPÇÃO DE CURSO PARA CONCORRÊNCIA:**

**Curso Técnico de Nível Médio na Forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do *campus* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**DA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do candidato) li a CHAMADA PÚBLICA PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM VAGA RESIDUAL e o Edital N° \_\_\_\_/20\_\_\_ e declaro estar ciente das exigências e critérios definidos. Dessa forma, declaro que desejo concorrer a uma vaga residual do Curso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciente de que este Termo não garante vaga, nem matrícula e que a chamada para matrícula só ocorrerá se houver vagas, respeitando o ordenamento classificatório dos candidatos que manifestaram interesse e que serão matriculados apenas os candidatos chamados que comprovem documentalmente que atendem aos pré-requisitos determinados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do(a) responsável

(em caso de candidato menor de idade)

Para manifestação presencial no Protocolo do campus:

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAZONAS

**COMPROVANTE DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE EM VAGA**

|  |
| --- |
| **Nome do Curso:** |
| **Edital:** |
| **Data e Horário do Recebimento da Solicitação:** |

Assinatura do(a) responsável pelo recebimento do Termo