#### 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

# PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO PROGRAMA PARTIU IF

Modalidade: Presencial				
Dados Pessoais				
Nome Completo:				
Data de Nascimento:				
• CPF:				
RG (ou Certidão de Nascimento):				
Endereço Completo:				
• Telefone: ()				
• E-mail:				
Dados da Escola				
Nome da Escola:				
Endereço da Escola:				
Ano e Turno de Matrícula:				
• Declaração de Matrícula: Anexar documento assinado e carimbado pela instituição.				
Grupo de Vaga				
) EP – Escola Pública				
) EP+BR – Escola Pública+Baixa Renda				
) EP+PPI – Escola Pública+Pretos, Pardos ou Indígenas				
) EP+Q – Escola Pública+Quilombola				
) EP+PcD – Escola Pública+Pessoa com Deficiência				

### Quadro 2 do Edital. Quantitativo de Vagas e Grupos

CAMPUS	EP (Escola Pública) Nº de vagas (25%)	EP+BR (Escola Pública + Baixa Renda) Nº de vagas (25%)	EP+PPI (Escola Pública + Preta, Parda e Indígena) Nº de vagas (42,5%)	EP+Q (Escola Pública + Quilombol a (2,5%)	EP+PcD (Escola Pública + Pessoa com Deficiência) Nº de vagas (5%)
IFAM Campus Itacoatiara	10	10	17	1	2

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

#### **Anexar Documentos**

- Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento e CPF
- Comprovante de Residência
- Declaração de Matrícula em Escola Pública (Modelo de Declaração de Inscrição (Anexo II)
- Comprovante que estudou todo Ensino Fundamental em Escola Pública
- Comprovante de Renda Familiar (se aplicável)
- Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) ou Declaração de Pertencimento Étnico (Anexos IV,
   V ou VI) se aplicável
- Laudo Médico (se aplicável)

#### Declaração

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

Cidade:	 	
Data:	 	
Assinatura do Candidato:	 	
Assinatura do Responsável:		

ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.