MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL

FICHA DE INSCRIÇÃO – CANDIDATO – PSID 2018/1

NOME COMPLETO			
CPF:	**RG:**	**ÓRGÃO EMISSOR/ESTADO**	
SEXO: F ( ) M ( )	**DATA NASC.: _____/_____/_____**	**IDADE:**	
NATURALIDADE:	**NACIONALIDADE:**		
ENDEREÇO:			
BAIRRO:	**CIDADE:**	**ESTADO:**	
CEP	**ESTADO CIVIL:**	**WhatsApp:**	
E-MAIL:		**Contato:**	
VOCÊ É:	**( ) da COMUNIDADE EXTERNA**	**( ) ESTUDANTE do IFTO**	**( ) SERVIDOR do IFTO**
É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? QUAL?			

DADOS DO CURSO QUE DESEJA FAZER

CURSO DE INTERESSE:
TURNO: ( ) MATUTINO ( ) VESPERTINO ( ) VESP/NOTUNO (Astrofísica Básica)
POR QUE DESEJA FAZER O CURSO?
OBS: OBRIGATÓRIO RESPONDER O QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO NO VERSO

PALMAS, _____de _____de 2018.	**_____ ASSINATURA DO CANDIDATO**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS CAMPUS PALMAS.
PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL "ANJO DA GUARDA" PSID – 2018/1

COMPROVANTE DE INSCRIÇAO
SORTEIO SERÁ REALIZADO EM ____/____/____
SENDO OBRIGATÓRIA A PRESENÇA DO CANDIDATO

NOME DO CANDIDATO:
CURSO DESEJADO:
TURNO:

PALMAS, _____ de _____de 2018.	**_____ ASSINATURA CANDIDATO:**

_____
COORDENADOR DO PSID