

## REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: (Av. Rua) \_\_\_\_\_

Complemento: (nº, etc.) \_\_\_\_\_

### FILIAÇÃO:

Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável: \_\_\_\_\_

### HORÁRIO QUE DESEJA ESTUDAR NO PROIFAL:

MANHÃ

TARDE

### ESPAÇO RESERVADO PARA A SECRETARIA DA ESCOLA PÚBLICA

Declaramos para fins de inscrição junto ao Exame de Seleção Simplificado 2019 para ingresso no PROIFAL, que o(a) nosso(a) aluno(a) \_\_\_\_\_  
**está cursando** o 9º ano do Ensino Fundamental nesta escola tendo obtido no **8º ano do Ensino Fundamental** a(s) média(s) abaixo relacionadas:

Disciplina	Média 1º bimestre	Média 2º bimestre	Média 3º bimestre	Média 4º bimestre
Língua Portuguesa				
Matemática				

Maceió-AL, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura da escola com carimbo



### COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Recebemos do(a) candidato(a) \_\_\_\_\_  
o requerimento de inscrição para participação no Exame de Seleção Simplificado 2019 para ingresso no PROIFAL.

Horário que deseja estudar no PROIFAL:  MANHÃ  TARDE

Maceió-AL, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura de representante do IFAL