

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