|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL****INSTITUTO FEDERAL DE ALAGOAS – IFAL****CAMPUS *MACEIÓ*** |   |

 |  |  |

 |  |  |

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| **Inscrição nº:** |
| **Curso:** | Formação Inicial ( )Formação Continuada ( ) |
| **DADOS PESSOAIS DO(A) CANDIDATO(A)** |
| Membro da: ( ) Comunidade Interna ( ) Comunidade Interna  |
| Nome completo: |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: | Estado: |
| Nº RG: | Órgão Emissor: | Nº CPF: |
| Estado Civil: | E-mail: |
| Telefones: Celular: Residencial: Trabalho: |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade/Estado: | CEP: |
| Possui alguma deficiência? ( ) Não ( ) SimQual(is)? ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Mental ( ) Múltipla |
| Etnia (autodeclaração): ( ) Amarelo; ( ) Branco; ( ) Indígena; ( ) Pardo; ( ) Preto. |
| Renda Familiar (soma das rendas, dividida pela quantidade de membros da família): ( ) Até 0,5 salário-mínimo; ( ) Acima 0,5 até 1 salário-mínimo; ( ) Acima de 1 até 1,5 salário-mínimo; ( ) Acima de 1,5 até 2,5 salários-mínimos; ( ) Acima de 2,5 até 3,5 salários-mínimos; ( ) Acima de 3,5 salários-mínimos. |
| Escolaridade: ( ) Fundamental Incompleto; ( ) Fundamental Incompleto; ( ) Ensino Médio Incompleto; ( ) Ensino Médio Completo; ( ) Ensino Superior Incompleto; ( ) Ensino Superior Completo; ( ) Sem escolaridade. |
| Está afastado da escola? ( ) Sim ( ) Não | Há quanto tempo? |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| Está empregado? ( ) Não ( ) Sim Nome da Empresa: |
| Função que exerce: |
| Endereço Comercial: |
| Bairro: | Cidade/Estado: | CEP: |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** |
| Como ficou sabendo sobre o curso: ( ) Folder ( ) Email ( ) Divulgação Mural ( ) Rádio Local ( ) Jornal/Revista ( ) Site do Campus ( ) Através de Amigos ( ) Outro:  |
| Por que deseja fazer este curso? |
|  |
|  |
| **Assinatura do candidato: Data:** |
| **Assinatura do servidor responsável:** |

 ------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA – IFAL****CAMPUS MACEIÓ****COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO** | **PROTOCOLO DE INSCRIÇÃO** |
| **Nº da Inscrição: Data:** |
| **Nome do Candidato:** |
| **Curso desejado:****Turno:** |
| **Observações:** |
| **Assinatura do servidor responsável:** |