|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **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 ( ) Sim  Qual(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:** | | |