SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA - ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO
DEPP – CÂMPUS MACEIÓ

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome: _____

Data de nascimento:_____/_____/_____ C. Identidade: _____

CPF: | | | | | | | | | | | | | Telefone: | | | | | | | | |

Celular: 9 | | | | | | | | |

Email: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Endereço: (Av. Rua) _____ Complemento: (nº, etc.) _____

FILIAÇÃO:

Pai: _____

Mãe: _____

Horário que deseja estudar no PróIfal

☐ TARDE A Terça-feira 14h às 18h15 ☐ TARDE B Quinta-feira 14h às 18h15

ESPAÇO RESERVADO PARA A SECRETARIA DA ESCOLA PÚBLICA

Declaramos para fins de inscrição junto ao Exame de Seleção Simplificado 2018.1 para ingresso no Pró-IFAL INSTITUCIONAL, que o(a) nosso(a) aluno(a) _____ **está cursando** o 9º ano do Ensino Fundamental tendo obtido a(s) média(s) abaixo relacionadas.

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

Obs.: preencher com a(s) média(s) obtida(s) até a data da inscrição.

Penedo-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 2018.1 para ingresso no Pró-IFAL INSTITUCIONAL.

Horário que deseja estudar no PróIfal

☐ TARDE A ☐ TARDE B

Penedo-AL,_____/_____/_____ _____

Assinatura de representante do IFAL