



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS AVANÇADO PEDRO AFONSO
DIREÇÃO

**EDITAL Nº 04/2020/CAMPUS AVANÇADO PEDRO AFONSO/IFTO, 10 DE
FEVEREIRO DE 2020**

PROCESSO DE SELEÇÃO DO PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA
ESTUDANTIL 2020 DO CAMPUS AVANÇADO PEDRO AFONSO

ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DO EIXO UNIVERSAL
Programa de Incentivo a Formação Cidadã

1 – DADOS DO ESTUDANTE

Nome: _____

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

RG: _____ SSP/ _____ CPF: _____ Sexo: M () F ()

Data de nascimento: ____/____/____ e-mail: _____

Endereço: _____

Bairro _____ Cidade _____

Estado _____ CEP: _____ () Zona Urbana () Zona Rural

Telefones: _____

Curso: _____ () Concomitante () Subsequente

Turma _____ Matrícula _____ Semestre/Ano _____

Em qual das opções de atuação conosco você mais se identifica?

() Espaço Kids () Demais Setores () As duas opções

2 - DADOS DE SAÚDE:

2.1 - Você possui algum tipo de deficiência?

() visual () física/motora () auditiva

() de fala () neurológica () nenhuma *Se sim, tem laudo médico? _____

2.2. Apresenta algum problema de saúde? () Não () Sim, qual? _____

2.3. Faz uso de alguma medicação? () Não () Sim, qual? _____

2.4. Você é alérgico? () Não () Sim, a quê? _____

2.5. Você já submeteu-se a alguma cirurgia? () Não () Sim, qual? _____

2.6. Você tem plano de Saúde? () Não () Sim, qual? _____

3 - DÊ A SUA OPINIÃO:

3.1 – Quais serão suas contribuições para o programa Formação Cidadã?

3.2 – Descreva sua personalidade e seu comportamento na escola e/ou trabalho (se for o caso).

3.3 – Qual a sua opinião sobre a formação que escolheu baseado no curso técnico que você está matriculado aqui no IFTO?

Pedro Afonso _____ de _____ de 2020.

Assinatura do Candidato



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 10/02/2020, às 20:29, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0926814** e o código CRC **D3918828**.



Rua Ceará, Nº 1441
Setor Zacarias Campelo
CEP 77.710-000 Pedro Afonso - TO
(63) 3466-1633
www.ifto.edu.br - pedroafonso@ifto.edu.br

