**ANEXO I - FICHA DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO

VAGAS REMANESCENTES DO IFMT – *CAMPUS* AVANÇADO GUARANTÃ DO NORTE

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **PAI:** |
| **MÃE:** |
| **CPF:** | **RG:** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | **ESTADO:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **CURSO:** |
| **ENDEREÇO:** |
| **TELEFONE FIXO:** | **CELULAR:** |
| **EMAIL:** |

**GUARANTÃ DO NORTE, \_\_\_\_\_\_DE FEVEREIRO DE 2017.**

Declaro que as informações acima declaradas são verdadeiras sob pena de exclusão do processo seletivo e por isso assino a presente solicitação,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Candidato**

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_/\_\_/2017.

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

Comprovante de Inscrição para Vagas Remanescentes – Edital 002/2017

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_/\_\_/2017.