

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
GABINETE DA DIREÇÃO GERAL**

FICHA DE INSCRIÇÃO – CANDIDATO – PSID 2018/1																													
NOME COMPLETO																													
CPF:							RG:							ÓRGÃO EMISSOR/ESTADO															
SEXO: F () M ()							DATA NASC.: ____/____/____							IDADE:															
NATURALIDADE:														NACIONALIDADE:															
ENDEREÇO:																													
BAIRRO:														CIDADE:							ESTADO:								
CEP							ESTADO CIVIL:							WhatsApp:															
E-MAIL:														Contato:															
VOCÊ É:		() da COMUNIDADE EXTERNA							() ESTUDANTE do IFTO							() SERVIDOR do IFTO													
É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? QUAL?																													
DADOS DO CURSO QUE DESEJA FAZER																													
CURSO DE INTERESSE:																													
TURNO: () MATUTINO () VESPERTINO () VESP/NOTUNO (Astrofísica Básica)																													
POR QUE DESEJA FAZER O CURSO?																													
OBS: OBRIGATÓRIO RESPONDER O QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO NO VERSO																													
PALMAS, ____ de ____ de 2018.														_____ ASSINATURA DO CANDIDATO															

														INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS CAMPUS PALMAS. PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL “ANJO DA GUARDA” PSID – 2018/1													
<p align="center">COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO SORTEIO SERÁ REALIZADO EM ____/____/____ SENDO OBRIGATÓRIA A PRESENÇA DO CANDIDATO</p>																											
NOME DO CANDIDATO:																											
CURSO DESEJADO:																											
TURNO:																											
PALMAS, ____ de ____ de 2018.														_____ ASSINATURA CANDIDATO:													
_____ COORDENADOR DO PSID																											