



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

EDITAL N.º 04/2019/PAF/REI/IFTO, DE 18 DE MARÇO DE 2019

SELEÇÃO DE ESTUDANTES DO *CAMPUS* AVANÇADO PEDRO AFONSO PARA O
PROGRAMA NACIONAL DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL 2019

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 _____

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?

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 profissão que escolheu baseado no curso técnico que você está matriculado aqui no IFTO?

Pedro Afonso _____ de _____ de 2019.


Assinatura do candidato



Documento assinado eletronicamente por **Mirian Peixoto Soares da Silva, Diretora**, em 18/03/2019, às 04:44, 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 **0619632** e o código CRC **01577A6B**.

 Rua Ceará, Nº 1441
Setor Zacarias Campelo
CEP 77.710-000 Pedro Afonso - TO
(63) 9942-9098/ 9931-1255
www.ifto.edu.br - pedroafonso@ifto.edu.br

Referência: Processo nº 23235.006401/2019-33

SEI nº 0619632