



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
CAMPUS SALGUEIRO

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME:									
DATA DE NASCIMENTO:			___/___/___		SEXO:				
CPF:		RG:		Data Expedição:		___/___/___			
ORGÃO EXP.		NATURALIDADE:			UF:				
NACIONALIDADE:									
NOME DO PAI:									
NOME DA MÃE:									
ENDEREÇO:						Nº:			
BAIRRO:					CEP:				
CIDADE:						UF:			
TELEFONE 1: ()				TELEFONE 2: ()					
E-MAIL:									
SÉRIE:				TURMA:					
O QUE ESPERA DESTE CURSO?									

Declaro que as informações apresentadas acima são verdadeiras e que estou ciente quanto às penalidades as quais me submeto perante edital de seleção específico.

Assinatura do (a) Candidato (a)