**Anexo I**

**Ficha de Inscrição**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | Sexo: Masculino ( ) Feminino ( ) | |
| Tel. Fixo: ( ) | | | | Tel. Celular: ( ) | |
| CPF: | | E-mail: | | | |
| Unidade do IFMT: | | | | | |
| Docente: ( ) Técnico Administrativo: ( ) | | | | | |
| Matrícula SIAPE: | | | | | |
| **Inscrição** | | | | | |
| Campus/CR | Alta Floresta | | | | |
| Disciplina/Módulo |  | | | | |
| **Endereço para Contato** | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | | Estado: | | CEP: |
| Requerimento | | | | | |
| Atesto conhecimento e concordância com os termos descritos no Edital nº 18/2023 e requeiro inscrição.  Alta Floresta/MT, \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | |