

INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA
CAMPUS DE PALMAS - IFTO
PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL “ANJO DA GUARDA” – PSID 2024/1
Coordenador responsável pelo projeto Max Portuguez Obeso

FICHA DE INSCRIÇÃO – CANDIDATO – PSID 2024/1																											
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 2024.														_____ ASSINATURA DO CANDIDATO													

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS CAMPUS PALMAS. PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL “ANJO DA GUARDA” PSID – 2024/1																											
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO SORTEIO SERÁ REALIZADO EM ____/____/____ SENDO OBRIGATÓRIA A PRESENÇA DO CANDIDATO																											
NOME DO CANDIDATO:																											
CURSO DESEJADO:																											
TURNO:																											
PALMAS, ____ de ____ de 2024.														_____ ASSINATURA CANDIDATO:													
_____ COORDENADOR DO PSID																											

INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA
CAMPUS DE PALMAS - IFTO
PROJETO SOCIAL DE INCLUSÃO DIGITAL “ANJO DA GUARDA” – PSID 2024/1
Coordenador responsável pelo projeto Max Portuguese Obeso

QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

NÚMERO DE PESSOAS QUE MORAM EM SUA RESIDÊNCIA:

ZONA DE RESIDÊNCIA:

- () ZONA URBANA
() ZONA RURAL

UTILIZA TRANSPORTE COLETIVO?

- () SIM
() NÃO

COR/RAÇA:

- () BRANCO () AMARELO
() NEGRO () INDÍGENA
() PARDO () NÃO DECLARA

É INDÍGENA OU DE COMUNIDADE QUILOMBOLA?

- () SIM
() NÃO

GRAU DE ESCOLARIDADE:

- () FUNDAMENTAL INCOMPLETO
() FUNDAMENTAL COMPLETO
() MÉDIO INCOMPLETO
() MÉDIO COMPLETO
() SUPERIOR INCOMPLETO
() SUPERIOR COMPLETO

A FORMAÇÃO ANTERIOR OCORREU EM INSTITUIÇÃO PÚBLICA?

- () SIM, TOTALMENTE
() SIM, PARCIALMENTE
() NÃO, OCORREU EM INST. PARTICULAR

INFORMAÇÕES SOBRE SEU INGRESSO NO PSID

COMO FICOU SABENDO DO CURSO PSID?

- () PELA PRÓPRIA INSTITUIÇÃO IFTO
() POR AMIGOS
() PELA INTERNET OU REDES SOCIAIS
() PELA MÍDIA (TV, RÁDIO)
() CARTAZES OU MATERIAL IMPRESSO

JÁ ATUA NO CURSO ESCOLHIDO?

GOSTARIA DE ATUAR PROFISSIONALMENTE NESTE CURSO?

- () SIM
() NÃO

JÁ FEZ ALGUM CURSO DO PSID? QUANTOS?

- () SIM () NÃO

CASO AFIRMATIVO ESCREVA A QUANTIDADE: ____

SE VOCÊ JÁ FEZ CURSO DO PSID, ESTÁ ATUANDO PROFISSIONALMENTE NA ÁREA?

- () SIM () NÃO () PERIODICAMENTE () OUTRO: