



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 14/2019/PAF/REI/IFTO, DE 22 DE AGOSTO DE 2019

SELEÇÃO COMPLEMENTAR DE ESTUDANTES ÀS VAGAS DO PROGRAMA 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 22/08/2019, às 00:01, 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 **0766708** e o código CRC **060ADE8A**.



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