



FICHA DE INSCRIÇÃO
PROCESSO SELETIVO 1º SEMESTRE DE 2016 - CURSOS DE GRADUAÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome do Candidato:			
Endereço:			
Número:	Complemento:	Bairro:	
Cidade:	UF:	CEP:	
Sexo: () Feminino () Masculino	Estado Civil:	Data Nascimento: / /	
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:	
Nº Identidade:	UF:	Orgão Expedidor:	CPF:
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Telefone Residencial:		Celular:	

2. ESCOLHA A FORMA DE INSCRIÇÃO

- () **Ampla Concorrência**
- () **PcD** - Pessoa com Deficiência conforme Decreto Federal Nº 3.298/1999 em seus artigos 3º e 4º, este último com redação dada pelo Decreto nº 5.296/2014.
- () **Autodeclarados ou não PPI com RFBPC = ou < 1,5** - Candidatos que tenham **cursado todo o ensino fundamental em escolas da rede pública de ensino**, que se autodeclaram ou não pretos, pardos ou indígenas e que possuem **renda familiar bruta per capita (RFBPC)** igual ou inferior a um salário mínimo e meio. (Lei Nº 12.711/2012, Decreto Nº 7.824/2012, Portaria Normativa Nº 18/2012).
- () **Autodeclarados ou não PPI RFBPC > 1,5** - Candidatos que tenham **cursado todo o ensino fundamental em escolas da rede pública de ensino**, que se autodeclaram pretos, pardos ou indígenas, com **renda familiar bruta per capita (RFBPC)** superior a um salário mínimo e meio. (Lei Nº 12.711/2012, Decreto Nº 7.824/2012, Portaria Normativa Nº 18/2012).

3. DADOS ESCOLARES E SÓCIO ECONÔMICOS

- 3.1. O candidato autodeclara-se:
() Negro () Pardo () Indígena () Branco
- 3.2. O candidato estudou o Ensino Fundamental:
() Apenas em escola da rede pública de ensino. () Em escola da rede pública e particular de ensino.
() Apenas em escola da rede particular de ensino.
- 3.3. Qual a renda bruta da família considerando todos os membros da família que residem com o candidato?

- 3.4. Quantas pessoas residem na mesma casa que o candidato? _____

4. CONDIÇÕES ESPECIAIS PARA A REALIZAÇÃO DA PROVA

- 4.1. O candidato é PCD (Pessoa com Deficiência)?
() Sim e possuo laudo médico com CID da deficiência.
() Sim, mas não possuo laudo médico com CID da deficiência.
() Não sou PCD.
- 4.2. O candidato necessitará de condições especiais para realização de sua prova?
() Sim, eu necessito de _____.
() Não necessito de condições especiais para realizar a prova.

5. QUANTO A OPÇÃO DE PROVA NA LÍNGUA ESTRANGEIRA: () Inglês. () Espanhol.

IFAM/CAMPUS:	Local de Prova:
Nome do Curso:	Edital Nº
Responsável pela Inscrição do Candidato:	
Carteira de Identidade:	CPF:
Data da Inscrição:	

=====

INSTITUTO FEDERAL DO AMAZONAS - IFAM
PROCESSO SELETIVO 2016/1º SEMESTRE- CURSO DE GRADUAÇÃO
COMPROVANTE DO CANDIDATO

IFAM/CAMPUS:	Local de Prova:
Nome do Curso:	Edital Nº
Forma de Inscrição: () Ampla Concorrência () PcD () Declarados ou não PPI com RFBPC = ou < 1,5 () Declarados ou não PPI com RFBPC >1,5)	
Nome Responsável pelo Recebimento da Inscrição junto ao Campus:	
Data do Recebimento da Inscrição pelo Campus:	