



## FICHA DE INSCRIÇÃO

### PROCESSO SELETIVO 1º SEMESTRE DE 2016 - CURSOS TÉCNICO DE NÍVEL MÉDIO NA FORMA SUBSEQUENTE

#### 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 autodeclarem 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 autodeclarem 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.

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 AMAPÁ - IFAM**  
**PROCESSO SELETIVO 2016/1º SEMESTRE- CURSO TÉCNICO SUBSEQUENTE**  
**COMPROVANTE DO CANDIDATO**



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