

## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE CAMPUS FRAIBURGO

## ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO EDITAL 17/2024

| DADOS DA CANDIDATA   |                         |                       |
|--|-------------------------|-----------------------|
| Nome completo:   |                         |                       |
| Nome Social: ( ) Não ( ) Sim Se sim, qual?   | Sim Se sim, qual?       |                       |
| N° CPF   |                         | Data de Nascimento:   |
| № RG :   |                         |                       |
| Nacionalidade: Naturalidad   |                         | le:                   |
| Estado Civil: ( ) Solteira ( ) Casada ( ) Divorciada ( ) Separada ( ) União Estável                            |                         |                       |
| Nome da Mãe:   | me da Mãe: Nome do Pai: |                       |
| Endereço:  |                         |                       |
| N°: Compler  | plemento:               |                       |
| Bairro: Cep:_  |                         | Cep:                  |
| Cidade:  |                         | Estado: SC            |
| Zona residencial: ( ) Urbana ( ) Rural Whatsapp:   |                         | ( )                   |
| E-mail::   |                         |                       |
| Possui Deficiência:( ) Sim ( ) Não Qual? ( ) visual ( ) auditiva ( ) física ( ) outra:                         |                         |                       |
| Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena  |                         |                       |
| Escolaridade: ( ) ensino fundamental completo ( ) ensino fundamental incompleto                                |                         |                       |
| ( ) ensino médio completo ( ) ensino médio incompleto  |                         | •                     |
| <ul><li>( ) ensino superior completO</li><li>( ) ensino superior incompleto</li><li>( ) Alfabetizada</li></ul> |                         |                       |
| Profissão atual:   |                         |                       |
| Assinatura da candidata:   |                         | Data: / /202 <u>5</u> |
| Assinatura do Responsável Legal (se menor de 18 anos):   |                         |                       |
| N° CPF:  |                         |                       |
| Contato: ( )E-ı  |                         |                       |

Inscrição recebida em: / /2025. Atendente:\_\_\_\_\_