



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO	Nº
--------------------------------	----

Nome do estudante:

Nº da Matrícula:	Curso:	Ano de Início:
------------------	--------	----------------

Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Superior

Horário: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral

Endereço:

Bairro:	Município:
---------	------------

E-mail (obrigatório):

Celular (Aluno):	Celular (responsável):
------------------	------------------------

Data de nascimento: / / RG: CPF:
--

PROCEDÊNCIA ESCOLAR

Ensino Fundamental:	<input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola particular
---------------------	--

Ensino Médio (Para aluno do subsequente e superior)	<input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola particular
---	--

Como ficou sabendo do Programa de Assistência Estudantil?

<input type="checkbox"/> Colega do curso <input type="checkbox"/> Site do IFAP <input type="checkbox"/> Seção de Gerenciamento da Assistência ao Estudante – SEGAE <input type="checkbox"/> Informativos fixados nas dependências do <i>campus</i>

INDIQUE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS QUE DESEJA CONCORRER
--

<input type="checkbox"/> Uniforme <input type="checkbox"/> Alimentação <input type="checkbox"/> Moradia <input type="checkbox"/> Material didático <input type="checkbox"/> Transporte

ITINERÁRIO DO DESLOCAMENTO (caso solicite o auxílio-transporte)
--

--