



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SANTA TERESA

Rodovia ES-080, Km 93 – São João de Petrópolis – 29660-000 – Santa Teresa – ES

27 3259-7878

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Nome:		
RG nº	CPF nº	
Data de nascimento:	Naturalidade:	Estado:
Endereço: Rua/Av.:		
Bairro:		
Município:	Estado:	
Tel. Residencial:	Tel. Celular:	
E-mail:		

MODALIDADE DE VAGAS (marque apenas uma das modalidades):

- () Ampla concorrência.
- () Ampla concorrência e reserva de vagas para candidatos autodeclarados negros (pretos e pardos) e indígena.
- () Ampla concorrência e reserva de vagas para pessoas com deficiência.

Declaro para todos os fins legais que as informações acima são verdadeiras e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.

Santa Teresa – ES, ____ de _____ de _____.

Assinatura do declarante