



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo
Campus Avaré

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
IFSP CAMPUS AVARÉ
COORDENADORIA DE EXTENSÃO

Nº da Inscrição:
_____/2019

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – CURSO FIC

CURSO:	1 () Compostagem e vermicompostagem de resíduos sólidos orgânicos: quartas-feiras, das 8 às 12h00 (Horto Florestal – Sala verde Sabiá)		
	2 () Espanhol II: segundas e quartas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	3 () Fotografia: segundas e quartas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	4 () Francês iniciante: terças-feiras, das 17h20 às 19h00		
	5 () Inglês básico para conversação: quintas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	6 () Oficina de argumentação e redação: quartas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	7 () Solidworks para iniciantes: terças-feiras, das 19h00 às 22h40		
	8 () Xadrez básico: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30		
	9 () Xadrez intermediário: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30		
	10 () Xadrez avançado: terças e quintas-feiras, das 17h00 às 18h30		
NOME:			
RG:		DATA NASC:	
CPF:			
ENDEREÇO: com número		CIDADE:	
BAIRRO:		CEP:	
TELEFONE:		CELULAR:	
E-MAIL:			
SE FOR ALUNO DO IFSP	Curso do IFSP		Turma

- Entrega de documentos: () Cópia do RG () Cópia do RG do responsável
 () Cópia do CPF () Cópia do CPF do responsável
 () Foto 3x4 recente
 () Cópia do comprovante de endereço com CEP
 () Comprovante de escolaridade
 * Para candidatos menores de 18 anos de idade, cópia do RG e CPF do responsável legal
 () Sou aluno(a) regular dos cursos do IFSP - *Campus Avaré*. Declaro estar com meus **dados cadastrais** atualizados na **Plataforma SUAP** (Dispensa de entrega da documentação).

Assinatura do Candidato ou Responsável

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO – CURSO FIC			
CURSO:			
NOME:			
SECRETARIA:		DATA:	



INSTITUTO FEDERAL

São Paulo
Campus Avaré

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
IFSP *CAMPUS AVARÉ*
COORDENADORIA DE EXTENSÃO

N° da Inscrição:
_____/2019

PROCESSO SELETIVO – CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome: _____

RG: _____ **CPF:** _____

1) Você cursou o Ensino Fundamental? () Sim () Não Ano de conclusão: _____

2) Você concluiu o Ensino Médio? () Sim () Não Ano de conclusão: _____
Se não concluiu, até que série estudou? _____

3) Você está fazendo algum curso? () Sim () Não
Se sim, qual? _____

4) Há quanto tempo você não faz nenhum curso? _____

5) Você está trabalhando com carteira assinada? () Sim () Não

6) Qual o nome da empresa que você trabalha?

7) Com base no Salário Mínimo Nacional (R\$ 954,00 – novecentos e cinquenta e quatro reais), a renda total mensal de sua família se situa na faixa de:

- () menos de R\$ 499,00 (menos de 0,5 Salário Mínimo)
- () entre R\$ 499,00 à R\$ 998,00 (de 0,5 a 1 Salário Mínimo)
- () entre R\$ 998,00 à R\$ 1.497,00 (de 1 a 1,5 Salários Mínimos)
- () entre R\$ 1.497,00 à R\$ 2.445,00 (de 1,5 a 2,5 Salários Mínimos)
- () entre R\$ 2.445,00 à R\$ 3.493,00 (de 2,5 a 3,5 Salários Mínimos)
- () acima de R\$ 3.493,00 (acima de 3,5 Salários Mínimos)

8) Número de pessoas que moram na sua casa: _____ pessoas

9) É beneficiário de algum Programa Social (Exemplo: Bolsa Família, leite para as crianças, etc)? () Sim () Não Se sim, qual? _____

10) Qual a cor da sua pele?

() Branca () Amarela () Preta () Parda () Indígena

11) Você é portador de Necessidades Especiais

() Sim () Não Se sim, qual? _____

12) Principal meio para manter-se informado com os acontecimentos atuais:

Jornal Revistas TV Rádio Internet Outros

13) Como teve conhecimento deste Processo Seletivo?

Internet Rádio TV Jornal Outros: _____

Declaro, sob penas de Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Data: ____ / ____ / 2019.

Assinatura do Candidato ou Responsável