

**INSTITUTO FEDERAL**São Paulo
Campus AvaréSERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
IFSP CAMPUS AVARÉ
COORDENADORIA DE EXTENSÃONº da Inscrição:
_____/2020**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – CURSO FIC**

CURSO:	1 () Pintura Muralista - Caras e Cores: terças-feiras e quintas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	2 () Curso Básico de Eletricista Instalador: terças-feiras, das 19h00 às 22h40		
	3 () AutoCad Básico: quartas-feiras, das 19h00 às 22h40		
	4 () Conversação em Espanhol: terças-feiras, das 17h20 às 19h00		
	5 () Espanhol para crianças: quintas-feiras, das 14h30 às 15h30		
	6 () Língua e Cultura Chinesa - Mandarim: sextas-feiras, das 17h20 às 19h00		
	7 () Francês II: terças-feiras, das 17h20 às 19h00		
	8 () Inglês Básico para Conversação: segundas-feiras, das 15h20 às 17h00		
	9 () Futsal - Turma 1 - Infantil (6 a 10 anos) misto: terças-feiras, das 19h00 às 20h30		
	10 () Futsal - Turma 2 - Juvenil (11 a 15 anos) misto: quintas-feiras, das 19h00 às 20h30		
	11 () Handebol Fundamentos - Turma 1 - misto: quartas-feiras, das 17h00 às 19h00		
	12 () Handebol Fundamentos - Turma 2 - misto: sextas-feiras, das 19h00 às 21h00		
	13 () Voleibol Fundamentos - Turma 1 - Juvenil - misto: quintas-feiras, das 17h00 às 19h00		
NOME:			
RG:		DATA NASC:	
CPF:			
ENDEREÇO: com número		NÚMERO:	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	
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 - Câmpus 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:	

PROCESSO SELETIVO – CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA
QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Nome: _____

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 concluiu o Ensino Superior? () Sim () Não Ano de conclusão: _____
Se não concluiu, até que série/ano estudou? _____

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

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

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

7) Caso trabalhe, qual o nome da empresa que você trabalha?

8) Qual a cor da sua pele?

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

9) Você é portador de Necessidades Especiais

() Sim () Não Se sim, qual? _____

10) Com base no Salário Mínimo Nacional (R\$ 1.045,00,00 - um mil e quarenta e cinco reais), a renda total mensal de sua família se situa na faixa de:

() menos de R\$ 522,50 (menos de 0,5 Salário Mínimo)

() entre R\$ 522,50 à R\$ 1.045,00 (de 0,5 a 1 Salário Mínimo)

() entre R\$ 1.045,00 à R\$ 1.567,50 (de 1 a 1,5 Salários Mínimos)

() entre R\$ 1.567,50 à R\$ 2.612,50 (de 1,5 a 2,5 Salários Mínimos)

() entre R\$ 2.612,50 à R\$ 3.657,50 (de 2,5 a 3,5 Salários Mínimos)

() acima de R\$ 3.657,50 (acima de 3,5 Salários Mínimos)

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

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

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

() Jornal () Revistas () TV () Rádio () Internet () Outros

14) Como teve conhecimento deste Processo Seletivo?

() Internet () Rádio () TV () Jornal () Outros: _____

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

Data: ____ / ____ / 2020.

Assinatura do Candidato ou Responsável