**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAMPUS BARRA DO GARÇAS | | | | |
| NÚMERO INSCRIÇÃO: | | | | |
| NOME DO(A) CANDIDATO(A: | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | |
| RG: | | CPF: | | |
| ENDEREÇO: | | | | |
| TELEFONE: | | | E-MAIL: | |
| NOME DA MÃE: | | | | |
| NOME DO PAI: | | | | |
| **CURSO PRETENDIDO:** | | | | |
| **1ª opção** | **2ª opção** | | | **3ª opção** |
| ( )TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA | ( ) TÉCNICO EM INFORMÁTICA  ( ) TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO | | | ( ) TÉCNICO EM INFORMÁTICA  ( ) TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do candidato ou responsável legal | | | | |

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NÚMERO DE INSCRIÇÃO: | | |
| NOME DO(A) CANDIDATO(A): | | |
| **CURSO PRETENDIDO:** | | |
| **1ª opção** | **2ª opção** | **3ª opção** |
| ( )TÉCNICO EM AGROPECUÁRIA | ( ) TÉCNICO EM INFORMÁTICA  ( ) TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO | ( ) TÉCNICO EM INFORMÁTICA  ( )TÉCNICO EM ADMINISTRAÇÃO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pela inscrição | | |