

Envie para:
cursolibras.segunda@bonfim.ifbaiano.edu.br

**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O CURSO DE LIBRAS DOS FUNCIONÁRIOS
DO IF BAIANO**

Nome:	
Sexo: M (<input type="checkbox"/>) F (<input type="checkbox"/>)	Data de nascimento:
RG:	CPF:
E-mail:	Telefone:
Setor que está vinculado:	
Já participou de algum curso de Libras neste campus? Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)	

Preencho esse registro por ter lido e estar de acordo com os termos do presente memorando e afirmo que todas as informações por mim apresentadas são verdadeiras. Estou ciente que me ausente por mais de um encontro não farei jus ao certificado.

Senhor do Bonfim –BA, _____ de junho de 2016.

Nome do candidato