|  |
| --- |
| Dados Pessoais: |
| Nome do Candidato: |  |
| Nome Social: |  |
| Sexo: | ( ) M | ( ) F |  | Nascimento: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| RG: |  | CPF: |  | PIS: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| Endereço: |  |
| Nº |  | Complemento: |  | Bairro: |  |
| Cidade: |  | UF: |  | CEP: |  |
| Tel. Residencial: |  | Tel. Celular: |  |
| Tel. Comercial: |  | E-mail: |  |
| Área de Conhecimento: |  |
| Titulação: | ( ) graduação | ( ) especialização | ( ) mestrado | ( ) doutorado |

|  |
| --- |
| Documentação: |
| 1. | Nacionalidade brasileira. | ( ) sim | ( ) não |
| 2. | Nacionalidade estrangeira (português), comprovada condição de igualdade e gozo dos direitos políticos. | ( ) sim | ( ) não |
| 3. | Quite com as obrigações eleitorais. | ( ) sim | ( ) não |
| 4. | Quite com as obrigações militares (sexo masculino) | ( ) sim | ( ) não |
| 5. | Cópia legível da carteira de identidade e CPF. | ( ) sim | ( ) não |
| 6. | Cópia Legível do comprovante de residência. | ( ) sim | ( ) não |
| 7. | Cópia legível da documentação da habilitação mínima requerida. | ( ) sim | ( ) não |

|  |
| --- |
| Informações Adicionais: |
| 1. | O candidato é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo deste formulário;  |
| 2. | Para se inscrever, o candidato deverá enviar este formulário preenchido juntamente com as documentações anexas para o e-mail: selecao.libras@bonfim.ifbaiano.edu.br  |
| 3. | O candidato é responsável por anexar corretamente ao e-mail o formulário de inscrição juntamente com a documentação solicitada; |
| 4. | Não será admitida, sob nenhuma hipótese, complementação documental fora do prazo de inscrição. |