



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
BAIANO**

SELEÇÃO PARA APRESENTADORES DO VÍDEO IF BAIANO 5 ANOS

FICHA DE INSCRIÇÃO

NOME COMPLETO:

CURSO:

ANO:

CAMPUS:

DATA DE NASCIMENTO:

RG:

EMAIL:

TELEFONES PARA CONTATO:

PÁGINA DO FACEBOOK (Se houver):

Li e concordo com todos os regulamentos da seleção: SIM () NÃO ()