



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
CAMPUS BOM JESUS DA LAPA**

Rodovia BR 349, Km 14 - Zona Rural, Bom Jesus da Lapa - Bahia, CEP: 47600-000

**ANEXO I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**EDITAL N° 12/2022 - PROGRAMA DE RESIDÊNCIA PROFISSIONAL AGRÍCOLA**

**IDENTIFICAÇÃO DO(A) CANDIDATO(A)**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Natural de: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Endereço Residencial: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**FORMAÇÃO ACADÊMICA**

Nome do Curso: \_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

**ATIVIDADE DE ENSINO**

Coeficiente de rendimento obtido no ensino médio ou Superior: \_\_\_\_\_

Declaro que todos as informações acima são verdadeiras e fazem parte do processo de inscrição.

Local: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato