



**Processo Seletivo - Atividades Curriculares da Cultura Corporal – ACCCs**  
**Ficha de Inscrição do(a) Estudante**

**Nome completo:** \_\_\_\_\_

**Curso/Série:** \_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Turno:** ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno **Data de nascimento:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Gênero:** Feminino ( ) Masculino ( ) Feminino (Transgênero) ( ) Masculino (Transgênero) ( )

**Para qual vaga você gostaria de concorrer?**

( ) Étnico-racial (vagas reservadas para critérios étnico-raciais destinam-se a estudantes pretos, pardos ou indígenas, conforme autodeclaração no processo seletivo de ingresso no Ensino Médio Integrado)

( ) PCD (Pessoa Com Deficiência) ( ) Transgênero ( ) Ampla Concorrência

**Telefone de contato:** ( ) \_\_\_\_\_ **Modalidade escolhida:** \_\_\_\_\_

**Já participou da modalidade em anos anteriores?** ( ) Sim ( ) Não

**Assinatura do(a) estudante:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Termo de Autorização do(a) Responsável**

Eu, \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a)estudante \_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_ do Instituto Federal Baiano – Campus Santa Inês, AUTORIZO sua participação nas Atividades Curriculares da Cultura Corporal (ACCCs) no ano de 2025. Estou ciente de que as atividades poderão ocorrer no período noturno e, se necessário, poderão demandar deslocamentos ou pernoite no campus, com suporte da CAE e demais setores responsáveis.

**Local:** \_\_\_\_\_ **Data:** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Assinatura do(a)responsável:** \_\_\_\_\_

**Telefone:** (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ **Documento (RG/CPF):** \_\_\_\_\_