



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ  
PRÓ-REITORIA DE ENSINO  
COMISSÃO DE ELABORAÇÃO DO EDITAL DE SELEÇÃO DA ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

**ANEXO I**

<b>FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO</b>	Nº
--------------------------------	----

Nome do estudante:
--------------------

Nº da Matrícula:	Curso:	Ano de Início:
------------------	--------	----------------

Modalidade: <input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Subsequente <input type="checkbox"/> Superior
---

Horário: <input type="checkbox"/> Manhã <input type="checkbox"/> Tarde <input type="checkbox"/> Noite <input type="checkbox"/> Integral
---

Endereço:
-----------

Bairro:	Município:
---------	------------

E-mail (obrigatório):
-----------------------

Celular (Aluno):	Celular (responsável):
------------------	------------------------

Data de nascimento:        /        /	RG:	CPF:
---------------------------------------	-----	------

<b>PROCEDÊNCIA ESCOLAR</b>
----------------------------

Ensino Fundamental:	<input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola particular
---------------------	--

Ensino Médio (Para aluno do subsequente e superior)	<input type="checkbox"/> Escola Pública <input type="checkbox"/> Escola particular
---	--

Como ficou sabendo do Programa de Assistência Estudantil?
---

<input type="checkbox"/> Colega do curso <input type="checkbox"/> Site do IFAP <input type="checkbox"/> Seção de Gerenciamento da Assistência ao Estudante – SEGAE <input type="checkbox"/> Informativos fixados nas dependências do <i>campus</i>
---

<b>INDIQUE AS MODALIDADES DE AUXÍLIOS QUE DESEJA CONCORRER</b>
--

<input type="checkbox"/> Uniforme	<input type="checkbox"/> Alimentação	<input type="checkbox"/> Moradia
<input type="checkbox"/> Material didático	<input type="checkbox"/> Transporte	

<b>ITINERÁRIO DO DESLOCAMENTO (caso solicite o auxílio-transporte)</b>
--

--