

COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

Cargo: **Área de Estudo/Disciplina (se for o caso)** **Nº de Inscrição** **Edital nº**

Nome do Candidato:

Data de nasc.: ___/___/___ **Sexo:** Masculino Feminino **Deficiência:** Sim Não: **Qual:** _____

Filiação:

Pai: _____

Mãe: _____

Endereço:

Rua: _____

Bairro: _____ **Cidade:** _____ **U.F.:** _____ **CEP:** _____ **Tel.:** _____

Cel.: _____

Recado: _____

Declaro conhecer, atender e aceitar todas as condições fixadas para as inscrições. Assumo integral responsabilidade pelo preenchimento desta ficha.

Assinatura do Candidato

Cargo:

Nº de Inscrição:

Edital nº:

Nome do Candidato:

Área de Estudo/Disciplina:

Assinatura do Candidato

Ifes – campus Ibatiba