



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Bairro Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3227-5564 – 3235-1741

CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA – CEAD

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

ORIENTAÇÃO DE TCC/SELEÇÃO Edital nº 09/2011

Dados pessoais:

Nome:			
Nascimento/Data:		Local:	
C. Identidade:	Órg. Exp.:	CPF:	
End. Residencial:			
Nº:	Aptº:	Bairro:	
Cidade:		Estado:	CEP:
E-mail: Não deixe de informar o email para comunicação			Telefone(residencial e celular):

Indique área de atuação pretendida correspondente ao curso

Curso: Educação Profissional Tecnológica (EPT) <input type="checkbox"/> Educação Profissional
Curso: Gestão Pública Municipal (GPM) <input type="checkbox"/> Gestão

Experiência profissional:

Local	Período	Tempo contado em meses e anos
1.		
2.		
3.		

***Anexar cópia dos comprovantes da Experiência profissional**

DECLARAÇÃO

Declaro serem verdadeiras as informações contidas em minha ficha de inscrição, bem como estar ciente e aceitar as normas estabelecidas para o processo de seleção de candidatos a professores Orientadores de TCC do curso de _____, na modalidade a distância, oferecido pelo Cead/lfes.

Estou ciente também de que os documentos comprobatórios de meu *Currículo Lattes* ficarão à minha disposição na Secretaria do Cead até 30 de dezembro de 2011, data após a qual serão incinerados.

_____, ES. ____/____/2011.

Assinatura do(a) candidato(a)