



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

Avenida Ministro Salgado Filho, 1000 – Soteco – 29106-010 – Vila Velha – ES  
27 3149-0700

### ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Nome:	
R.G.:	CPF:
Data de Nascimento: ____ / ____ / ____	Naturalidade:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Estado:
Telefone de contato:	Telefone Celular:
e-mail:	
<b>Marque um (X) no polo municipal de apoio presencial de seu interesse:</b>	
<input type="checkbox"/> Código 113 - Polo Santa Teresa	
<input type="checkbox"/> Código 104 – Polo Cachoeiro de Itapemirim	

DECLARO, para os devidos fins, que estou ciente de que a classificação será de acordo com os critérios do Edital 67/2017 e também que anexei a este formulário de inscrição os documentos exigidos.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017  
(Município/UF)

**ASSINATURA DO CANDIDATO**