

**IFSULDEMINAS**  
**FORMULÁRIO PARA INSCRIÇÃO**  
**CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA A DISTÂNCIA – FIC EAD – OFERTA 2022/1**

<b>Requisitos necessários para o curso</b>	
	Idade mínima de 16 anos
	Escolaridade: Ensino Fundamental Completo (9º ano)
	Possuir Documento de Identificação com foto e CPF
	Não estar matriculado em outro curso do Programa Novos Caminhos/Pronatec

<b>Selecione o Curso (marque X na opção)</b>	<b>1ª opção</b>	<b>2ª opção</b>
Agente de Recepção e Reserva em Meios de Hospedagem		
Assistente Administrativo		
Assistente de Contabilidade		
Assistente de Recursos Humanos		
Assistente de Secretaria Escolar		
Recepcionista em Serviços de Saúde		

Nome:	
CPF:	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
CPF do responsável (se menor):	[ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
Nome do responsável:	
Cor/raça:	( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena
Data de Nascimento:	
Endereço: Rua e nº	
Bairro:	
Município/Estado:	
CEP:	
Zona:	( ) Urbana ( ) Rural
Telefone celular (whatsapp):	
E-mail (escreva legível):	
Grau de escolaridade:	( ) Fundamental ( ) Médio ( ) Superior
Tipo de escola que concluiu:	( ) Pública ( ) Particular
Situação Financeira atual:	( ) Com renda ( ) Sem renda
Renda familiar média:	( ) 0 a 1 salário ( ) 1 a 2 salár ( ) 2 a 3 salár ( ) ac. de 3 sal
Já atua na área do curso?	( ) Sim ( ) Não ( ) Não, mas pretendo atuar
Possui alguma deficiência?	( ) Não ( ) Sim. Qual?
De qual dispositivo pretende acessar o curso?	( ) Celular ( ) Computador ( ) Notebook ( ) Outros
Sobre o acesso à internet:	( ) Acesso total ( ) Limitado ( ) No Polo ( ) Outros
Pretende fazer uso do Polo?	( ) Sim ( ) Não ( ) As vezes ( ) Ainda não sei

Nome do Polo/Unidade Campus:	
Responsável pela inscrição:	

Termo de Consentimento de acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados (Lei 13.709/2018): Ao utilizar nossos serviços, você declara expresso consentimento para coletarmos, tratarmos e armazenarmos dados sobre você quando julgarmos necessários à prestação de nossos serviços. Declaro que todas as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e aguardarei o e-mail da instituição confirmando se fui selecionado para dar início no curso.

**ASSINATURA DO CANDIDATO(A)**