FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | | |
| FILIAÇÃO | PAI: | | | | | |
| MÃE: | | | | | |
| Nº RG | | | **ÓRGÃO EXPEDITOR** | | **Nº CPF** | |
|  | | |  | |  | |
| ENDEREÇO COMPLETO | | | | | | |
|  | | | | | | |
| BAIRRO | | | | **CEP** | | **TELEFONE** |
|  | | | |  | |  |
| DATA NASCIMENTO | | **CIDADE/ESTADO ONDE NASCEU** | | | | |
|  | |  | | | | |
| CURSOS: | | | | | | |
| 1ª OPÇÃO DE CURSO/TURNO: | | | | | | |
| 2ª OPÇÃO DE CURSO/TURNO: | | | | | | |
| 3ª OPÇÃO DE CURSO/TURNO: | | | | | | |

IFMT – Campus Primavera do Leste, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Para preenchimento da Coordenação de Registro Escolar:**

**Recebido em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**