******

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

**DIRETORIA DE POLÍTICAS PARA EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | |
| Nome Completo: | | | | |
| Data de Nascimento: | | CPF: | | |
| Identidade: | | Órgão Emissor: | | |
| UF: | | Data de Emissão: | | |
| Nacionalidade: | | Sexo: | | |
| Endereço Residencial: | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | |
| Cidade: | | UF | | |
| Telefone fixo: | | Celular: | | |
| E-mail: | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA - GRADUAÇÃO** | | | | |
| Curso: | | |  | |
| Ano de Conclusão: | | | Instituição de Ensino: | |
| País: | | | Cidade/UF: | |
| **PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | |
| Curso: | | | Nível: | |
| Ano de Conclusão: | | | Instituição de Ensino: | |
| País: | | | Cidade/UF: | |
| **EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL/ MAGISTÉRIO** | | | | |
| Instituição de ensino: | | | | |
| Cargo: | Período de experiência: | | | |
| Instituição de ensino: | | | | |
| Cargo: | | | | Período de experiência: |
| Instituição de ensino: | | | | Período de experiência: |
| Cargo: | | | | |

***O candidato deverá enviar essa ficha de inscrição preenchida para o e-mail:*** [dipead@ifrr.edu.br](mailto:dipead@ifrr.edu.br) *ou entregar diretamente na Diretoria de Politicas de educação a distância – DIPEAD - localizada na Reitoria do IFRR no seguinte endereço: Rua Fernão Dias Paes Leme, nº11 – Bairro Calungá.*

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**INSTITUTO FEDERAL DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

**DIRETORIA DE POLÍTICAS PARA EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA**