

**ANEXO I**

**FICHA DE MATRÍCULA – CURSO DE EXTENSÃO**

**CURSO:** \_\_\_\_\_

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

RG: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Telefone celular: ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Profissão e local de trabalho: \_\_\_\_\_

Estudou integralmente em escola pública: (     ) Sim (     ) Não

Renda Familiar Per Capta (salário mínimo):

(   ) de 0 a 0,5           (   ) de 1 a 1,5           (   ) de 2,5 a 3,5

(   ) de 0,5 a 1           (   ) de 1,5 a 2,5           (   ) maior que 3,5

Atualmente é aluno ou servidor do IFSP? (   ) Sim (   ) Não

**COMO FICOU SABENDO DOS CURSOS DE EXTENSÃO?**

\_\_\_\_\_

AUTORIZO o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos do IFSP.

DECLARO que as informações prestadas acima são verdadeiras, assumindo inteira responsabilidade pelas mesmas.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(local e data)

\_\_\_\_\_

(assinatura)