

ANEXO I
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Preencha este formulário com letras MAIÚSCULAS e legíveis.

ESCOLHA DE CURSO PARA CONCORRÊNCIA			
OPÇÃO DE CURSO PARA CONCORRÊNCIA: () AUXILIAR DE COZINHA () AGRICULTOR FAMILIAR			
CAMPUS OFERTANTE: ITACOATIARA			
DADOS PESSOAIS			
Nome completo:			
Nome social completo da candidata (opcional):			
CPF:	Número do RG:	UF:	Órgão Expedidor:
Data de Nascimento: ____/____/____	Idade:	Estado Civil:	
Identidade de gênero: () Mulher Cis (Identifica-se como mulher, gênero que lhe foi atribuído ao nascer) () Mulher Trans (Identifica-se como mulher, diferente do gênero que lhe foi atribuído ao nascer) () Não binário (Pessoa que não se identifica com o binarismo Homem ou Mulher) () Travesti (Pessoa que difere do gênero que foi designada à pessoa no nascimento, assumindo, portanto, um papel de gênero diferente daquele da origem do seu nascimento) () Prefiro não declarar () Não sei informar			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Nome da Mãe:			
Nome do Pai (opcional):			
Rua:		Nº da residência:	
Bairro/Comunidade:	CEP:	Estado:	Cidade:
E-mail:		Telefone/celular:	
PERFIL SOCIOECONÔMICO			
Escolaridade: () Apenas Alfabetizada: leio e escrevo () Ensino Fundamental Incompleto () Ensino Fundamental Completo () Ensino Médio Incompleto () Ensino Médio Completo () Outro _____		Situação de Trabalho: () Trabalho formal (tem contrato de trabalho e registro na Carteira Profissional – CLT) () Trabalho informal (trabalho autônomo; sem vínculo empregatício) () Desempregada	
Você recebe algum benefício? () Bolsa Família () Outros - derivados do Bolsa Família () Não recebo		Se você recebe algum benefício, informe: Número do Cartão do Benefício: _____ NIS: _____	
Você está em Situação de Risco: () Sim () Não *Estar em situação de risco significa ter os direitos violados, ou estar em situação de contingência (pessoa com deficiência ou idosa necessitando de atendimento especializado), Mulheres em Situação de Violência Doméstica e Familiar.			
Quantas pessoas da família moram junto com você na mesma residência: _____			
Qual é a Renda total Familiar (em salários mínimos): *O valor do salário mínimo em 2026 é R\$ 1.621,00 () Até 3 salários mínimos () Menos que um salário mínimo () 2 salários mínimos () Apenas bolsa família () 1 salário mínimo			
Informe a Cor/Raça que você se autodeclara: () Amarela () Branca () Parda () Preta			
Você é indígena? () Sim / () Não		Você é quilombola? () Sim / () Não	

Você é pessoa com deficiência ou possui necessidades educacionais específicas? () Sim / () Não	Se é pessoa com deficiência, você possui laudo médico indicando o CID? () Sim / () Não
Se é pessoa com deficiência ou com necessidades educacionais específicas, marque o que condiz com a sua situação:	
☐ Sim. Com deficiência Física/Motora ☐ Sim. Com deficiência Auditiva ☐ Sim. Com deficiência Visual ☐ Sim. Com deficiência Múltipla ☐ Sim. Com deficiência Mental /Intelectual ☐ Sim. Com deficiência - Transtorno do Espectro Autista (TEA)	☐ Sim. Transtorno do Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH) ☐ Sim. Transtornos Globais do Desenvolvimento ☐ Sim. Altas Habilidades
CONTA CORRENTE OU CONTA POUPANÇA DE TITULARIDADE DA CANDIDATA*	
Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ * Não serão aceitas contas de natureza social (bolsa-família, Caixa Tem, entre outras), NG.CASH, conta salário e conta conjunta, nem contas de terceiros, ainda que sejam responsáveis legais pelo menor. * Caso você seja matriculada e não possua conta corrente ou poupança em seu nome, você precisará abrir uma e apresentar comprovante bancário ao campus, preferencialmente, em até 15 (quinze) dias após o início das aulas. A não apresentação da conta bancária até o encerramento do curso implicará perda do direito ao recebimento do auxílio financeiro	
A candidata que prestar informação falsa ou inexata na inscrição ou em quaisquer outros documentos, ainda que verificado posteriormente, conforme a situação, estará sujeita à perda da vaga.	

Itacoatiara/AM, _____ de julho de 2026

Assinatura da candidata

Assinatura do representante legal (candidata menor de 18 anos)