



INSCRIÇÃO Nº

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS GUARAPARI

Estrada da Tartaruga, S/Nº – Bairro Muquiçaba – 29215-090 – Guarapari – ES

27 3362-6607

**PROCESSO SELETIVO 39 2011****Ficha de Inscrição**

|  |  |               |                                  |              |                |
|--|--|---------------|----------------------------------|--------------|----------------|
| <b>Nome:</b>   |  |               |                                  |              |                |
| <b>Data de Nascimento:</b> ___/___/_____   |  |               | <b>Sexo:</b> M ( ) F ( )         |              |                |
| <b>Endereço:</b>   |  |               |                                  | <b>Nº:</b>   |                |
| <b>Bairro:</b>   |  |               |                                  |              |                |
| <b>Cidade/UF:</b>  |  |               | <b>CEP:</b>                      |              |                |
| <b>Telefone de Contato:</b> ( )  |  |               | <b>Telefone Alternativo:</b> ( ) |              |                |
| <b>E-mail:</b>   |  |               |                                  |              |                |
| <b>Documento de identificação apresentado:</b><br>( ) Carteira de Identidade    ( ) Carteira Nacional de Habilitação    ( ) Carteira de Trabalho |  |               |                                  |              |                |
| <b>Nº do documento de identificação:</b>   |  |               | <b>Órgão Expedidor:</b>          |              |                |
| <b>Portador de alguma necessidade especial?</b> ( ) Sim    ( ) Não   |  |               |                                  |              |                |
| <b>Qual?</b> ( ) Auditiva    ( ) Visual    ( ) Física    ( ) Mental    ( ) Outra   |  |               |                                  |              |                |
| <b>Procedência:</b> ( ) Urbana    ( ) Rural  |  |               |                                  |              |                |
| <b>Curso Oferecido:</b>  |  |               |                                  |              |                |
| <b>Campus</b>  | <b>Cursos</b>  | <b>código</b> | <b>Turno</b>                     | <b>Vagas</b> | <b>Duração</b> |
| <b>Guarapari</b>   | Especialização Técnica em Gestão da Qualidade em Serviços            | 956           | Noturno                          | 03           | 200h           |
| <b>Local da Prova</b>  | <b>IFES –GUARAPARI - SALA :</b> ( ) 01    ( ) 02    ( ) 03    ( ) 04 |               |                                  |              |                |

DECLARO conhecer, concordar e aderir aos termos do EDITAL 39 2011, de 03/08/2011.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2011

Assinatura do Candidato

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS GUARAPARI

Estrada da Tartaruga, S/Nº – Bairro Muquiçaba

29215-090 – Guarapari – ES

27 3362-6607

INSCRIÇÃO Nº

**Processo Seletivo 39 2011****Comprovante de Inscrição**

|  |  |  |                         |  |  |
|--|--|--|-------------------------|--|--|
| <b>Nome do candidato :</b>   |  |  |                         |  |  |
| <b>Documento de identificação apresentado:</b><br>( ) Carteira de Identidade    ( ) Carteira Nacional de Habilitação    ( ) Carteira de Trabalho |  |  |                         |  |  |
| <b>LOCAL DA PROVA – CAMPUS GUARAPARI : SALA</b> ( ) 01    ( ) 02    ( ) 03    ( ) 04   |  |  |                         |  |  |
| <b>Nº do documento de identificação:</b>   |  |  | <b>Órgão Expedidor:</b> |  |  |

Atendido por: \_\_\_\_\_

Funcionário do IFES

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011