EDITAL Nº 29/2020 - PROCESSO SELETIVO DE ESTUDANTE ESPECIAL PARA CURSAR DISCIPLINAS NOS CURSOS DE GRADUAÇÃO OU TÉCNICO PARA O 2º SEMESTRE LETIVO DE 2020 NO IFSP – CÂMPUS BRAGANÇA PAULISTA

ANEXO I

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – ESTUDANTE ESPECIAL**

**Dados do Candidato**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | | | |
| RG: | Órgão Emissor: | | | Estado: | Data de Expedição: | | |
| CPF: | | | | Data de Nascimento: | | | |
| Endereço: | | | | | | | Nº |
| Complemento: | | Bairro: | | | | CEP: | |
| Cidade: | | | Estado: | | | | |
| Telefone: | | | Celular: | | | | |
| E-mail: | | | | | | | |

**Dados do Curso de Origem** (caso esteja matriculado ou tenha realizado um curso afim à solicitação de matrícula na modalidade especial):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome da Instituição: | | | | |
| Nome do Curso: | | Último semestre concluído: | | |
| É uma Instituição Pública? | ( ) Sim | | ( ) Não |  |

**Dados do Curso ao qual se candidata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Componente Curricular | Módulo | Curso |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Declaro estar ciente e de acordo com as condições do Edital nº 29/2020.

Bragança Paulista, de de 2020.

Assinatura do Candidato ou Responsável