******

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 *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**