**ANEXO I – FICHA DE INSCRIÇÃO**

**CANDIDATO A MEMBRO DA COMISSÃO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA - IFSULDEMINAS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo:** |  |
| Nº da Matrícula SIAPE: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Data de Efetivo Exercício: |  |
| Telefone: |  | Celular: |  | Operadora: |  |
| E-mail: |  |
| RG: |  | CPF: |  |

**Declaro ter conhecimento do inteiro teor do Edital (…)/2016 e das atribuições contidas no Regimento Interno da Comissão Própria de Avaliação - CPA, aprovado pela Resolução nº 068/2015 do Conselho Superior do IFSULDEMINAS.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(local) (dia) (mês) (ano)***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Assinatura do candidato***