

Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense

1. DADOS PESSOAIS: Nome:		
CPF (Brasileiros/as):		
Documento de Identidade () RG () RNE () Pa	assaporte () DNI : Número:	
Gênero: () Masculino () Feminino () Não d	eclarado	
2. ENDEREÇO E CONTATO: Logradouro (Rua, Av. etc.):		
Número: Complemento:	Bairro:	
Cidade: Estado:	País:	
CEP: E-mail:		
Telefone fixo: ()Ce	elular: ()	_
 4. PREFERÊNCIA PELA LINHA DE PESQUISA (assi () Processos formativos e políticas educacionais 	nalar) s () Processos educativos e inclusão	
5. TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA:		
6. ACESSIBILIDADE: (conforme as orientações d 6.1 Necessita de condições específicas de acessil () Sim, especifique abaixo () Não	dos itens 17 a 24 do edital) bilidade para as etapas de prova escrita e de arguição?	
6.2 Necessita de tempo adicional para a realizaçã adicional de 1 hora)	ão das etapas de prova escrita e de arguição? (tempo	
() Sim () Não		
 7. Inscrição em vagas reservadas para ações afirmativas no ato da inscrição conforme item 10 () Grupo 1 – Negros/as - Assinale: () pretos/() Grupo 2 – Indígena () Grupo 3 - Quilombolas () Grupo 4 – pessoas trans () Grupo 5 – pessoas com deficiência 		ões







Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica Instituto Federal Catarinense

(continuação da ficha de inscrição - página 2 de 2)

8. **DECLARAÇÃO**

() Declaro que, ao efetuar a edital de seleção. Declaro so possibilidade de validação digi	ob as penas da lei, que tal, nesta inscrição, são v	e os documentos ap verdadeiros e conferer	resentados digitali n com os respectivo	zados, sem
assim como a veracidade das ir	ıformações presentes no	os formulários enviado	s. /	/2025.
	Assinatura do/a	a Candidato/a		
A ficha de inscrição (páginas 1				

digitalmente), datada e anexada em formato PDF, arquivo único, no ato da inscrição no sistema eletrônico SIGAA.



