**INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE**

**CÂMPUS SAPIRANGA**

**EDITAL Nº 09/2019**

**ANEXO 1 – Ficha de Inscrição**

|  |
| --- |
| Nome completo: |
| CPF: | RG: |
| Data de nascimento: |
| Endereço: |
| Bairro: | CEP: |
| Cidade/Estado: |
| Telefone(s) para contato: |
| E-mail(s): |
| **- assinale a alternativa correspondente a sua escolaridade -** |
|  | Ensino Fundamental Completo |
|  | Ensino Fundamental Incompleto |
|  | Ensino Médio Completo |
|  | Ensino Médio Incompleto |
|  | Ensino Superior Completo |
|  | Ensino Superior Incompleto |
| **- pós-graduação -** |
|  | Especialização |
|  | Mestrado |
|  | Doutorado |
| Profissão: |
| Instituição: |
| Você já participou de ações, grupo de estudo ou mesmo militou em movimento negro? Mencione suas participações. |
| Você possui ou já teve alguma experiência de participação em comissões de heteroidentificação? Mencione tais experiências. |
| Justifique sua intenção de participação como membro da comissão de heteroidentificação. |
| **- assinale o termo de compromisso abaixo -** |
| Você assume a responsabilidade de, caso selecionado(a), realizar um curso de formação de 40h na modalidade EaD (Ensino a Distância) sobre a temática étnico-racial, fornecido gratuitamente pelo IFSul? |
| Você assume a responsabilidade de, caso selecionado(a), participar de bancas presenciais no Câmpus Sapiranga com datas previamente agendadas? |
|  | **ACEITO** |
|  | **NÃO ACEITO** |