****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**

 **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA**

**DIREÇÃO GERAL DO CAMPUS SOUSA**

**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E CULTURA**

**EDITAL Nª 06/2021 DE 30 DE MARÇO DE 2021**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA COMPOSIÇÃO DE EQUIPE DE APOIO – PROJETO AgroIFNordeste**

**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **Dados Institucinonais** |
| Instituição: | Cargo: | Matrícula: |
| Ocupante de função de chefia, coordenação ou direção: ( ) Sim ( ) Não |
| **Dados Pessoais** |
| Nome Completo: |
| Nome da Mãe: | Nome do Pai: |
| Local de Nascimento (Cidade, Estado/País): | Data de Nascimento:  |
| Nacionalidade:  | Estado Civil: |
| RG: | Local e Data de Emissão: | CPF: |
| Passaporte (se estrangeiro): | Órgão e Data de Emissão: | Data de chegada ao Brasil: |
| Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | Certificado de Reservista: |
| Endereço: |
| Cidade/Estado/País: | CEP: |
| E-mail: | WhatsApp: |
| **Declaração** |
| Declaro que esta ficha de inscrição contém informações completas e exatas, que aceito o sistema e os critérios de seleção adotados pela Instituição e pela Equipe Gestora do projeto e que, caso seja efetivado no Aperfeiçoamento Profissional Agrícola do IFPB Campus Sousa, me comprometo a cumprir fielmente suas normas e as resoluções e o Regimento Geral do Instituto Federal da Paraíba. Sousa, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Candidato(a) |