****

**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) | | | | | | |