





INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS VILA VELHA

# ANEXO I

## FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO** | | | |
| **( ) Professor de educação física**  **( ) Acadêmico Educação Física** | | | |
| **DOCUMENTO OFICIAL DE IDENTIDADE** | | | |
| **NÚMERO** | **DATA DE EMISSÃO** | **ÓRGÃO EMISSOR** | |
|  |  |  | |
| **ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, PRAÇA, NÚMERO, APARTAMENTO, ETC.)** | | | |
|  | | | |
| **BAIRRO** | **CIDADE** | **CEP** | **UF** |
|  |  |  |  |
| **TELEFONE**  **(Celular)** | **E-MAIL** | **DATA DE NASCIMENTO** | |
|  |  |  | |
| **ESTUDANTE: PERÍODO EM QUE ESTÁ MATRICULADO/ INSTITUIÇÃO** | | | |
| **PERÍODO:** |  | | |

Solicito à Diretoria de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão do Ifes, Campus Vila Velha a minha inscrição neste Processo Seletivo Simplificado para a Contratação de Bolsista para a área de Educação Física, de acordo com os dados acima.

Declaro estar ciente e concordar plenamente com todos os termos do Edital **04/2022**.

Vila Velha- ES, de de 2022.

Assinatura do Candidato