MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS PORTO VELHO CALAMA
DEPARTAMENTO DE ASSISTÊNCIA AO EDUCANDO - DEPAE

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

PROGRAMA(S) QUE DESEJA PARTICIPAR:	( ) PROCAT/Porto Velho ( ) PROCAT/Candeias ( ) PROCAL	( ) PROMORE ( ) Outro_____

Aluno:			( )maior de idade ( ) menor de idade
Curso:	Modalidade: ( ) Integrado ( ) Subsequente ( ) Graduação	Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno	Série /Período:
Se menor, nome do responsável legal:		Fone/Aluno	Fone/Responsável
E-mail para contato:			
Qual a sua forma de ingresso? ( ) Ampla concorrência ( ) AF1PPI ( ) AF1OE			

_____ Assinatura do aluno

_____ Assinatura do responsável legal (caso o aluno seja menor de idade)

Porto Velho/RO _____de _____de _____.

CAMPO RESERVADO AO IFRO	
RESULTADO DO REQUERIMENTO: ( )DEFERIDO ( ) INDEFERIDO	
OBSERVAÇÕES:	
DATA: _____/_____/_____	..... ASSINATURA DO ANALISADOR