



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL CATARINENSE
CAMPUS VIDEIRA

FICHA DE INSCRIÇÃO

CURSO: INSTALADOR DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS

Nome completo:		
CPF:	RG:	Data de nascimento:
Av./Rua:		Nº
Bairro/complemento:		
Telefone:		Celular:
E-mail:		

Ao assinar esta ficha de inscrição declaro ter ciência do Edital de Seleção nº ____/____, bem como concordar com os termos que o regem.

*Anexar os comprovantes de requisitos mínimos, caso exigido.

Local e data: _____

Assinatura: _____

Assinatura do responsável (caso menor de idade):
