

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO		
Nome:		
RG:	Órgão Expedidor:	CPF:
Naturalidade		Nacionalidade:
Estado Civil:		Sexo: () M () F
Data de Nascimento:		
Endereço:		
Cidade:		CEP:
E-mail:		Telefone:
Área de Inscrição:		
Formação Acadêmica*:		
Titulação: () Especialização () Mestrado () Doutorado		
Portador de Necessidades Especiais: () Sim () Não		
Qual:		
Necessita de atendimento especial: () Sim () Não		
Qual:		
Informações Adicionais: O candidato(a) é responsável pela exatidão e veracidade das informações prestadas no requerimento de inscrição, arcando com as consequências de eventuais erros e/ou do não preenchimento de qualquer campo. Ao concluir o preenchimento dessa ficha, enviar para o e-mail: substituto@lpa.ifbaiano.edu.br . * Obs: Enviar junto à ficha de inscrição DIPLOMA DE GRADUAÇÃO DIGITALIZADO .		

Data da Inscrição: ____ / ____ / ____

Assinatura do(a) Candidato(a)