



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PIAUÍ

FICHA DE INSCRIÇÃO CURSO FIC – AGRICULTOR FAMILIAR

Nº da inscrição:					
Nome completo:					
Data de nascimento:			Naturalidade:		
CPF:					
RG:	Órgão emissor:		Estado:	Data de emissão:	
Cor/Raça:					
() Amarelo	() Branco	() Parda	() Preta	() Indígena	() Não declarado
ENDEREÇO:					
Bairro			Complemento		
CEP			CIDADE		
GRAU DE INSTRUÇÃO			E-MAIL		
PROFISSÃO			CONTATO		
RENDA			PCD SIM () NÃO ()		
</=1 SM ()	>/= 1 SM ()	> 1 SM ()			

* SM – Salário-mínimo

Oeiras, PI ____ de _____ de _____

Assinatura

Comprovante de Inscrição

Curso: _____ Data: _____

Nome: _____ Nº inscrição _____

Oeiras, PI ____ de _____ de _____

Servidor responsável

Instituto Federal de Ciência, Educação e Tecnologia do Piauí – Campus Oeiras.