

ANEXO I

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

FUNÇÃO PRETENDIDA:

- SUPERVISOR(A) DE CURSO
- ORIENTADOR(A) DE CURSO
- PROFISSIONAL DE APOIO ADMINISTRATIVO
- EDUCADOR(A) INFANTIL

Nome:

RG: _____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____. _____. _____ - ____

Telefone:

Celular:

E-mail:

Função/Cargo no IFNMG (caso seja servidor):

Diamantina, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) Requerente