



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA**  
**DIRETORIA DE DESENVOLVIMENTO DO ENSINO - CAMPUS CABEDELO**

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

Nome completo:	
RG:	Órgão Expedidor:
CPF:	Data de Nascimento:
Matrícula:	Curso:
Série/Período/Módulo:	Turno:
Endereço:	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Estado:
Celular:	E-mail:
É bolsista, monitor ou estagiário?	( ) Não ( ) Sim. Especifique a carga horária: ____
Tem necessidade física, temporária ou permanente?	( ) Não ( ) Sim. ( ) temporária ( ) permanente
Reside em outro município?	( ) Sim ( ) Não

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável (caso discente adolescente)

**COMPROVANTE DO DISCENTE SOLICITANTE DO USO DE ARMÁRIO - EDITAL Nº 22/2019 - DDE**

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Visto do Protocolo: \_\_\_\_\_