



INSTITUTO FEDERAL
PARANÁ



Ministério da Educação
Instituto Federal do Paraná

PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO, PESQUISA E INOVAÇÃO - PROEPI

INSCRIÇÃO PROJETO DE PESQUISA E EXTENSÃO IF-SOPHIA CÂMPUS UMUARAMA

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

Nome:.....

RG:..... CPF:.....

Naturalidade (cidade em que nasceu):

Endereço:

Bairro:..... Cidade:.....

Fone:..... Celular:

E-mail:.....

REQUEIRO INSCRIÇÃO PARA O PROJETO DE PESQUISA E EXTENSÃO IF SOPHIA DO
INSTITUTO FEDERAL DO PARANÁ CAMPUS UMUARAMA.

Umuarama, ____ de _____ de 2013.

Requerente



INSTITUTO FEDERAL
PARANÁ



Ministério da Educação
Instituto Federal do Paraná

PROJETO DE PESQUISA E EXTENSÃO IF-SOPHIA

NOME: _____

ENDEREÇO: _____

CIDADE: _____

CPF: _____ RG: _____

DATA DE NASCIMENTO: / /

1. Qual a sua formação? *Marque com um X e responda.*

() Técnica Qual o curso? _____

() Superior Qual o curso? _____

2. Você está estudando ou fazendo algum curso atualmente?

() Sim

() Curso Técnico/ Curso: _____

() Ensino superior/ Curso: _____

() Outro curso. Qual o curso? _____

() Não

3. Se não está estudando, há quanto tempo você não estuda?

4. Você está trabalhando com carteira assinada? () Sim () Não

5. Qual é o nome da empresa em que você trabalha?

6. A empresa em que você trabalha pertence a qual ramo de atividade?

8. Como teve conhecimento deste Processo Seletivo?

() Internet () Rádio () TV () Jornal () Indicação de conhecidos () no IFPR

() outro qual _____

9. A renda total mensal de sua família se situa na faixa de:

- Até R\$ 1.200,00
 De R\$ 1.200 a R\$ 2.500,00
 De R\$ 2.500 a R\$ 5.000,00
 Acima de R\$ 5.000,00

8. Número de membros da família (que moram na mesma casa):

Quantidade: _____ pessoas

9. É beneficiário (a) de algum Programa Social (Exemplo: bolsa família, leite das crianças, etc.)?

- Não Sim.

Qual (is)? _____

10. Principal meio para manter-se informado com os acontecimentos atuais:

- Jornal Revistas TV Rádio Internet Outro qual _____

11. Você é portador(a) de necessidades especiais?

- Não Sim Cite qual tipo de deficiência: _____

Declaro, sob penas da Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras.

Data: / /

Assinatura do(a) Candidato(a)