

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO EXAME DE SELEÇÃO 2009 – EAF/SGC-AM**

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

Sexo:  M  F Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Comunidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Curso escolhido (marque apenas uma alternativa):**

<p align="center"><b>Cursos Técnicos Integrados – 1ª OPÇÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Agropecuária      <input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Informática      <input type="checkbox"/> Meio Ambiente</p>	<p align="center"><b>Cursos Técnicos Integrados – 2ª OPÇÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Agropecuária      <input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Informática      <input type="checkbox"/> Meio Ambiente</p>
<p align="center"><b>Cursos Técnicos Subseqüentes</b></p> <p><input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Agente Comunitário de Saúde</p>	<p align="center"><b>Curso PROEJA - Profissionalizante</b></p> <p><input type="checkbox"/> Secretariado</p>

Declaro ter pleno conhecimento do conteúdo do Edital e, estar de acordo com todas as normas desta seleção, bem como aceitar as decisões que venham a ser tomadas pela comissão organizadora em casos omissos e situação não prevista.

De Acordo: \_\_\_\_\_

São Gabriel da Cachoeira-AM, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2008

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DO EXAME DE SELEÇÃO 2009 - EAF/SGC-AM**

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

Sexo:  M  F Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_ Mãe: \_\_\_\_\_

Comunidade: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

DDD: \_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Curso escolhido (marque apenas uma alternativa):**

<p align="center"><b>Cursos Técnicos Integrados – 1ª OPÇÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Agropecuária      <input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Informática      <input type="checkbox"/> Meio Ambiente</p>	<p align="center"><b>Cursos Técnicos Integrados – 2ª OPÇÃO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Agropecuária      <input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Informática      <input type="checkbox"/> Meio Ambiente</p>
<p align="center"><b>Cursos Técnicos Subseqüentes</b></p> <p><input type="checkbox"/> Administração</p> <p><input type="checkbox"/> Agente Comunitário de Saúde</p>	<p align="center"><b>Curso PROEJA - Profissionalizante</b></p> <p><input type="checkbox"/> Secretariado</p>

Declaro ter pleno conhecimento do conteúdo do Edital e, estar de acordo com todas as normas desta seleção, bem como aceitar as decisões que venham a ser tomadas pela comissão organizadora em casos omissos e situação não prevista.

De Acordo: \_\_\_\_\_

São Gabriel da Cachoeira-AM, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2008

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável