ANEXO I

Edital Nº 101/2025 - RTR-SG/RTR-CG/RTR-GAB/RTR/IFMT

SELEÇÃO DE BOLSISTA DE GRADUAÇÃO - CAPES

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS PESSOAIS

Nome: ...................................................................................................................

Pai:.........................................................................................................................

Mãe:.......................................................................................................................

Data de nascimento:..............................................................................................

CPF:.......................................................................................................................

Naturalidade:..........................................................................................................

UF:.........................................................................................................................

RG:.........................................................................................................................

Órgão emissor:......................................................................................................

Data de emissão:...................................................................................................

2. ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Logradouro:............................................................................................................

Bairro:....................................................................................................................

CEP:.......................................................................................................................

Município – UF:......................................................................................................

Telefones:..............................................................................................................

E-mail:....................................................................................................................

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

3.1. GRADUAÇÃO EM ANDAMENTO

3. FORMAÇÃO ACADÊMICA

3.1. GRADUAÇÃO EM ANDAMENTO NO IFMT CAMPUS CUIABÁ

Nome de curso:......................................................................................................

Início (mm/aa):.......................................................................................................

Término (mm/aa):..................................................................................................

Matrícula:

4. OUTRA GRADUAÇÃO, MESTRADO, DOUTORADO, EAD – se for o caso.

..............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

...............................................................................................................................

5. INSCRIÇÃO NO SISTEMA DE CADASTRO ÚNICO FEDERAL – para candidatos que desejam declarar vulnerabilidade socioeconômica:

( ) Sim ( ) Não

 Cuiabá, / /

Assinatura: