MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO

INSCRIÇÃO DE CANDIDATO

Representantes egressos ou pais/responsáveis de aluno para o Conselho de Câmpus (CONCAM) do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - Câmpus Sorocaba — IFSP-SOR

IDENTIFICAÇÃO:

NOME: _____

RG: _____ Emissão ____/____/____ Órgão Expedidor: _____

CPF: _____ Data de Nascimento: ____/____/_____

Cidade:_____ UF:_____

Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino Estado Civil: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF:_____

CEP: _____ e-mail ativo: _____

Telefones: Residencial: ( )_____ Celular: ( ) _____

Egresso (Especificar):

Curso_____

Término do Curso (dd/mm/aaaa) _____

Pai/responsável de aluno (Especificar):

Aluno_____

Curso_____

Declaro que as informações acima são verdadeiras e tenho ciência de todo o conteúdo disposto na Resolução Normativa IFSP nº 09/2022 de 06 de setembro de 2022, sobre o Regimento dos Conselhos de Câmpus do IFSP, estando ciente das competências, das responsabilidades, compromissos, comprometimento e contribuições como Conselheiro no CONCAM-CONSELHO DE CÂMPUS.
Declaro estar ainda ciente que devo preencher os requisitos exigidos, e nem vínculo como servidor docente ou técnico-administrativo (ativo ou aposentado), sob pena de ter meu mandado cassado, caso venha a ser escolhido.
Declaro ainda que devo apresentar, junto com a ficha de inscrição, os documentos exigidos neste edital

Sorocaba, ____ de _____ de 2023.