**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO – PROJETO VERTICALIZA EPT**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO PROFISSIONAL INDICADO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Instituição Educacional:** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo                               (sem abreviaturas):** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Nome social (se for o caso)** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** |  | | | | | | | **RG:** | |  | | **Data de Nascimento:** | | | | | | | | |  |
| **Nome da Mãe:** | | | | |  | | | | | | | | | **Naturalidade:** | | | | |  | | |
| **Sexo:** | | (   )feminino  (   )masculino   (   )outro | | | | | | | | | | | | **Estado civil:** | | | | |  | | |
| **Endereço:** | | |  | | | | | | | | | | | | | **Bairro:** | | |  | | |
| **Cidade/Estado:** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **CEP:** | |  | |
| **e-mail institucional:** | | | |  | | | | | | | | | **e-mail pessoal:** | | |  | | | | | |
| **Telefone 1 (principal):** | | | |  | | | | | | | | **Telefone 2** | | | | |  | | | | |
| **QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Possui necessidades especiais?** | | | | | | | (   ) sim  (   ) não | | | | **Se sim, qual?** | | | |  | | | | | | |
| **Qual a cor da sua pele?** | | | | (  )amarela  (  )branca  (   )parda  (   )preta  (   )indígena  (  )não declarado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Escolaridade:** | | | | (   ) superior  (  )especialização   (   ) mestrado   (   )doutorado | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Renda total da família (em salários mínimos)** | | | | | | | | | (   ) até 1  (   ) de 2 até 5  (   ) de 6 até 10  (   ) acima de 10 | | | | | | | | | | | | |
| **Número de pessoas na família** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (   ) **Declaro**, sob penas de Lei, que as informações acima prestadas são verdadeiras. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA: Art. 299. Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante. Pena: reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (   ) **Declaro**, formalmente, a concordância e o compromisso em participar da implantação do Projeto Verticaliza da EPT em minha instituição, considerado todos os termos do Edital do Projeto. Autorizo o uso dos meus dados pessoais exclusivamente para fins de matrícula e cadastro nos sistemas e banco de dados do IFSP nos termos da Lei Geral de Proteção de Dados. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do profissional da educação indicado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da chefia imediata - anuência