



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

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 ó Pozzobon  
15.503-1106 Votuporanga. SP  
Telefone (17) 3426 - 6998E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

**ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**PROJETO: PROJETOS EXECUTIVOS E COMPLEMENTARES PARA HABITAÇÕES SOCIAIS**

Ao Sr. Diretor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo .  
Campus Votuporanga: estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e seus anexos,  
vem respeitosamente requerer a V.Sª matrícula no citado projeto.

<b>Nome:</b>					
<b>Sexo:</b>		<b>Data Nasc.:</b>		<b>RG:</b>	
<b>CPF:</b>		<b>Naturalidade:</b>		<b>Estado:</b>	
<b>Endereço</b>					
<b>Cidade:</b>			<b>Estado:</b>		
<b>Tel.Res.</b>		<b>Celular 01:</b>		<b>Celular 02:</b>	
<b>E-mail:</b>					
<b>Número de moradores na residência:</b>					
<b>Renda Total dos moradores da residência (soma das rendas):</b>				R\$_____	,00
<b>Cor / Raça declarada:</b>	Branco( ) Negro( ) Pardo( ) Indígena( ) Amarelo( )				
<b>Possui alguma deficiência?</b>	Não( )	Sim( )	<b>Qual?</b>		
<b>Escola de origem:</b>	<b>Pública:</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Escolaridade atual:</b> _____		
	<b>Privada:</b>	<input type="checkbox"/>			
	<b>Púb./Priv.:</b>	<input type="checkbox"/>			

Votuporanga-SP, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou se menor, do responsável legal