



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 I - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

PROJETO: DESAFIO MAKERBOT - OFICINA DE ROBÓTICA SUMO

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.

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

Votuporanga, ____/____/2024

Assinatura do aluno ou se menor, do responsável legal