

**ANEXO I**

<b>FICHA DE INSCRIÇÃO DE CANDIDATOS DOCENTES PARA A FUNÇÃO DE COORDENADOR DE CURSO DO IFTM</b>	
<b>IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO</b>	
<b>NOME:</b>	
<b>RG:</b>	<b>ÓRGÃO EMISSOR:</b>
<b>DATA DA EXPEDIÇÃO:</b>	
<b>C.P.F:</b>	
<b>SIAPE N°:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	<b>CELULAR:</b>
<b>DATA DE INSCRIÇÃO:</b>	
<b>LOCAL/ DATA ASSINATURA DO CANDIDATO</b>	