ANEXO II

FICHA DE INSCRIÇÃO

(Este Formulário de Inscrição estará disponível em formato eletrônico por meio de link disponibilizado no endereço eletrônico http://www.processoseletivo.unir.br)

Nome completo	
Data de Nascimento (dia/mês/ano)	
Etnia	
Identidade (RG)	
CPF	
Terra Indígena	
Aldeia indígena	
Nome de uma liderança/cacique da comunidade indígena onde você reside	
Número do documento de identidade da liderança/cacique da comunidade indígena onde você reside	
Município/Estado	
Nome completo do pai	
Nome completo da mãe	
Formação: () Ensino Médio Completo () Magistério Indígena Completo	
No momento, você atua como profe () Sim () Não	ssor?
Telefone ou e-mail para contato:	
Nocossita do atondimento	o osnocializado nara a roalização da prova:

Necessita de atendimento especializado para a realização da prova:

Não	()
Sim	()

Indique a deficiência ou condições especiais

()	Surdocegueira	()	Cegueira
()	Deficiência auditiva	()	Surdez
()	Baixa visão	()	Lactante

()	Deficiência física	()	Acompanhada com criança
()	Outra. Especifique:		
			·

ESCOLHA DE ÊNFASE:

CIÊNCIAS DA LINGUAGEM	()
CIÊNCIAS DA SOCIEDADE	()

LOCAL DE PROVA:

JI-PARANÁ	()
PRESIDENTE MÉDICI	()
ARIQUEMES	()
ROLIM DE MOURA	()
CACOAL	()
GUAJARÁ-MIRIM	()
PORTO VELHO	()
VILHENA	()
ALDEIA SÃO LUIZ (TI RIO BRANCO)	()

que estou
provação.
conforme
gica.
ì