**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