**ANEXO IV**

**FICHA DE INSCRIÇÃO – PROFESSOR(A), APOIO ADMINISTRATIVO, SUPERVISOR(A)\***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | |
| RG: | Órgão emissor: | | Data de emissão: |
| CPF: | | Matrícula no SIAPE: | |
| Câmpus de origem: | | | |
| Área de atuação no IFG: | | | |
| Cargo / Função no IFG: | | | |
| Área de Formação (Graduação e Pós-Graduação): | | | |
| Endereço completo: | | | |
| **CONTATOS DO(A) CANDIDATO(A)** | | | |
| Telefone celular (com DDD): | | | |
| Telefone fixo/recado (com DDD): | | | |
| e-mail: | | | |
| Área de atuação pretendida para o programa: | | | |

Obs.: a seleção será em função dos critérios estabelecidos nos Anexos I, II e III.

(\*) Anexar currículo e documentação comprobatória.