



## PROCESSO SELETIVO – BOLSA SOCIAL 2020.1 - COMPLEMENTAR

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

FOTO  
3 x 4

NOME COMPLETO em **LETRAS MAIÚSCULAS** e sem abreviações

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

NATURALIDADE

CIDADE E ESTADO

DEFICIENTE

( ) SIM Qual? CID 10

IDENTIDADE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE EMISSÃO

CPF

ENDEREÇO RUA/AVENIDA

NÚMERO BAIRRO

CEP

MUNICÍPIO

ESTADO

TELEFONE

CELULAR 1

CELULAR 2

E-MAIL

### OPÇÃO DE CURSO - 1

DIURNO VESPERT. NOTURNO

DIURNO VESPERT. NOTURNO

ARQUITETURA E URBANISMO	<input type="checkbox"/>	GASTRONOMIA	<input type="checkbox"/>
CIÊNCIAS CONTÁBEIS	<input type="checkbox"/>	MEDICINA VETERINÁRIA	<input type="checkbox"/>
DIREITO	<input type="checkbox"/>	NUTRIÇÃO	<input type="checkbox"/>
ENFERMAGEM	<input type="checkbox"/>	SEGURANÇA DO TRABALHO	<input type="checkbox"/>
FARMÁCIA	<input type="checkbox"/>	SISTEMAS DE INFORMAÇÃO	<input type="checkbox"/>

### OPÇÃO DE LÍNGUA ESTRANGEIRA

INGLÊS  ESPANHOL

### LOCAL DE REALIZAÇÃO DA PROVA

FJN - Rua São Francisco, nº 1224 - São Miguel - Juazeiro do Norte-CE

### PESSOA COM DEFICIÊNCIA

PROVA AMPLIADA  FONTE  PROVA EM BRAILLE  LEDOR

TRANSCRITOR  INTÉRPRETE DE LIBRAS  ESPAÇO ADEQUADO  ADICIONAL DE MAIS UMA HORA

JUAZEIRO DO NORTE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2020

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ASSINATURA DO CANDIDATO OU REPRESENTANTE LEGAL



## COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Comissão Coordenadora do Vestibular

## PROCESSO SELETIVO – BOLSA SOCIAL 2020.1 - COMPLEMENTAR

### IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO em **LETRAS MAIÚSCULAS** e sem abreviações

CPF

### LOCAL DE REALIZAÇÃO DA PROVA

FJN - Rua São Francisco, nº 1224 - São Miguel - Juazeiro do Norte-CE

OPÇÃO DE CURSO

DIURNO VESPERT. NOTURNO

JUAZEIRO DO NORTE \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2020

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

ASSINATURA DO CANDIDATO OU REPRESENTANTE LEGAL

FOTO  
3 x 4