



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
CAMPUS PARAGOMINAS
SETOR DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

LAMUCA – Laboratório Multisisciplinar de Caomputação Aplicada

Discente:

Curso:

Matrícula:

RG:

ORG. EXP.

CPF:

Data de Nasc.:

Nacionalidade:

Naturalidade:

Sexo:

Telefone:

Celular:

Endereço:

CEP:

E-mail:

Endereço Eletrônico do Curriculum Lattes:

TERMO DE COMPROMISSO DO DISCENTE VOLUNTÁRIO

Declaro expressamente conhecer e concordar, para todos os efeitos e consequências de direito, com as normas gerais fixadas no edital nº 01/2022 – de seleção de bolsistas do IFPA Campus Paragominas para o LAMUCA e assumo o compromisso de cumpri-las, dedicando-me às atividades de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico, durante a vigência do projeto.

Paragominas - PA, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do Discente

Assinatura do responsável legal (caso menor de 18 anos)

Nome completo do responsável legal:

CPF:

Parentesco:

Telefone/Celular: