

INSCRIÇÃO DE CANDIDATO/A À BOLSA DE ICJr

ITEM 01 – DADOS DA ESCOLA
Nome: <u>Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – campus Linhares</u>
Endereço: <u>Av. Filogônio Peixoto, nº 2220, Bairro Aviso, Linhares , ES</u>
Diretora: <u>Sandra Mara Mendes da Silva Bassani</u>
Telefone da escola: <u>(27) 3264-5700</u>

ITEM 02 – DADOS DO/A ALUNO/A
Nome: _____
Curso: _____
Série/Ano: _____ Média na disciplina Fundamentos de Administração: _____
Endereço: _____
DDD/Telefone: (_____) _____

ITEM 03 – DECLARAÇÃO	
Declaro, para fins de direito, que as informações prestadas nesta ficha são verdadeiras.	
Local e Data: _____	
Assinatura do/a Aluno/a: _____	Assinatura da Diretora: _____

ITEM 04 – AUTORIZAÇÃO
Declaro, para fins de direito, que autorizo o(a) aluno(a) em questão a participar do projeto de pesquisa.
Assinatura do Pai do Responsável: (se menor)