



### 3. Documentação

|                             |  |                           |  |                          |  |              |  |  |  |  |           |  |
|-----------------------------|--|---------------------------|--|--------------------------|--|--------------|--|--|--|--|-----------|--|
| <b>RG</b>                   |  | <b>Órgão de Expedição</b> |  | <b>Data de Expedição</b> |  |              |  |  |  |  | <b>UF</b> |  |
| <b>CPF</b>                  |  |                           |  |                          |  |              |  |  |  |  |           |  |
| <b>Título de Eleitor</b>    |  | <b>Zona</b>               |  | <b>Seção</b>             |  | <b>UF</b>    |  |  |  |  |           |  |
| <b>Certificado Militar:</b> |  |                           |  | <b>Data de Expedição</b> |  |              |  |  |  |  |           |  |
| <b>Série</b>                |  | <b>Categoria</b>          |  |                          |  | <b>Órgão</b> |  |  |  |  |           |  |

### 4. Informações para contato:

|                             |  |  |  |  |  |  |                    |                    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--------------------|--------------------|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Endereço</b>             |  |  |  |  |  |  |                    |                    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Bairro</b>               |  |  |  |  |  |  |                    | <b>Complemento</b> |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>CEP</b>                  |  |  |  |  |  |  | <b>Município</b>   |                    |  |  |  | <b>UF</b> |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TEL (FIXO)</b>           |  |  |  |  |  |  | <b>TEL (CEL) 1</b> |                    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>TELEFONE (COMERCIAL)</b> |  |  |  |  |  |  | <b>TEL (CEL) 2</b> |                    |  |  |  |           |  |  |  |  |  |  |  |

\*TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO

\*A DECLARAÇÃO É DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
CAMPUS CASTANHAL  
DIRETORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO, INOVAÇÃO E EXTENSÃO  
COORDENAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO

**DECLARAÇÃO**

Declaro, para os devidos fins, ter conhecimento de que:

1. São condições para admissão no Curso de Especialização em Educação do Campo e Desenvolvimento Sustentável na Amazônia
  - a) Apresentar todos os documentos solicitados para matrícula no período especificado;
  
2. O candidato que não efetivar sua matrícula perderá o direito à vaga que poderá ser preenchida por aquele imediatamente aprovado (a).

IFPA - Campus Castanhal, em \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

Assinatura do Aluno