



ANEXO VI

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Pelo presente, solicito inscrição como candidato ao Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Recomposição de Áreas Degradadas e Alteradas, regido pelo edital de nº XX/2025 do Instituto de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará - campus Rural de Marabá

1. Dados do/a Candidato/a

Nome completo:			
CPF:	RG:	UF:	Org. Exp.:
Data de nascimento:	Nacionalidade:		
Naturalidade:	UF:	Sexo:	
Endereço:		Bairro:	
CEP:	Celular(1)	Telefone (2):	
E-mail:			

2. Formação Acadêmica

Graduação:		
Nome da Instituição:	Ano:	
Cidade:	UF:	País:

3. Concorrência às vagas de Ações Afirmativas

☐ Não, não estou concorrendo às vagas de ações afirmativas	☐ Sim, estou concorrendo às vagas de ações afirmativas
Caso a sua resposta tenha sido “Sim”, assinale abaixo em qual dos perfis de ações	



afirmativas você se enquadra:

- 1- () Identifico-me como pessoa de etnia indígena
- 2- () Identifico-me como pessoa de etnia Negro(a)/Pardo(a)
- 3- () Identifico-me como quilombola
- 4- () Pessoa com Deficiência - PCD

Observação: Este formulário deve ser preenchido e encaminhado em arquivo único (PDF) com os demais documentos solicitados no item 5.3, como prerrogativa para a aceitação de sua inscrição.

Cidade - PA ____ de _____ de 2025

Assinatura do/a Candidato/a