# Anexo I

**EDITAL 07/2020/COL - CGAB/IFRO, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2020**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

|  |
| --- |
| Eu, , venho, por meio deste, requerer a Inscrição no Processo Seletivo Simplificado 2020/1 ofertado pelo Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de Rondônia – *Campus* Colorado do Oeste, para ingresso no Curso Superior de:( )Tecnologia em Gestão Ambiental, ( )Ciências BiológicasDECLARO ainda estar ciente das regras e requisitos estabelecido pelo Edital n° 0**7/2020/COL - CGAB/IFRO, de 17 de fevereiro de 2020**. |
| DADOS DO REQUERENTENome Completo:CPF:\_ Doc. de Identificação n°.: \_, Órgão Emissor: . Endereço: Telefone 1: ( ) \_ Telefone 2: ( ) \_E-mail: . |
|  , \_\_\_\_\_\_ de fevereiro de 2020.(cidade-UF) (dia)ASSINATURA DO CANDIDATOComissão organizadora*Campus* Colorado do Oeste |

Anexo Il

**PROCURAÇÃO (MODELO)**

Conforme subitem 2.5 do Edital nº 07/2020/COL - CGAB/IFRO, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2020

EU, ,

nacionalidade, naturalidade, estado civil, RESIDENTE E DOMICILIADO EM cidade, estado, endereço completo, documento de identidade, CPF, NOMEIO MEU (MINHA) PROCURADOR(A) O SR(A). nome do(a) procurador(a), nacionalidade, naturalidade, estado civil, RESIDENTE E DOMICILIADO EM cidade, estado, endereço completo, documento de identidade, CPF, para fins de matrícula, junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – *Campus*, podendo em meu nome, assinar, requerer, instruir processos e responder quaisquer solicitações que lhes sejam apresentadas.

 \_, de de

(cidade) (data) (mês) (ano)

<Assinatura conforme consta no documento de identidade>

ATENÇÃO:

DEVERÃO ACOMPANHAR A PROCURAÇÃO:

1. Documento de Identidade e CPF autenticados do(a) candidato(a);
2. Documento de Identidade e CPF do procurador (original e cópia legível – a serem autenticados no momento da matrícula, por um servidor do IFRO).

# Anexo IlI

**FORMULÁRIO DE RECUSOS (MODELO)**

**EDITAL 07/2020/COL - CGAB/IFRO, DE 17 DE FEVEREIRO DE 2020**

DADOS DO REQUERENTE

Nome Completo:

CPF: Doc. de Identificação n°.: , Órgão Emissor:

 . Endereço:

Telefone 1: ( ) Telefone 2: ( )

E-mail: .

MOTIVO DO RECURSO:

LOCAL e DATA

ASSINATURA (do próprio ou do representante legal)

Parecer do *Campus* Colorado do Oeste

 \_

LOCAL e DATA

ASSINATURA (do próprio ou do representante legal)