

REQUERIMENTO PARA CORREÇÃO DE OPÇÃO VESTIBULAR 2017.2 UAB

DADOS DO CANDIDATO

Nome:		
Data de Nascimento: __/__/____	Nº do R.G	Nº CPF
Curso:		Nº de Inscrição:

Ao Departamento de Seleção de Ingressos – IFAL

No momento que realizei minha inscrição *on-line* cometi um erro no preenchimento do tipo de escola. Sendo assim, venho por meio desta, informar que a opção **CORRETA** é:

- Escola Pública Municipal
- Escola Pública Estadual
- Escola Pública Federal
- Outra: Particular, Cenecista, Fundação Bradesco, Sistema S (Senai, Senac, Sesi e Sebrae) etc

Obs.: Caso tenha assinalado uma das opções acima de ESCOLA PÚBLICA, assinale também uma das alternativas abaixo.

- Declaro ter concluído integral e exclusivamente **TODO O ENSINO MÉDIO** em Escola Pública. Por esse motivo **TENHO** o direito de participar da RESERVA DE VAGAS.
- Declaro ter concluído **APENAS PARTE** do Ensino Médio em Escola da rede Pública de Ensino. Por esse motivo **NÃO TENHO** o direito de participar da RESERVA DE VAGAS.

Obs.: Caso tenha assinalado a primeira opção acima (TODO O ENSINO MÉDIO em Escola Pública, conforme o caso) e deseje participar da RESERVA DE VAGAS, declare a sua Ação Afirmativa / Etnia e a renda bruta per capta:

Ação Afirmativa / Etnia:

- PRETA
- PARDA
- INDÍGENA
- OUTRA ETNIA (BRANCA, AMARELA ETC)
- PESSOA COM DEFICIÊNCIA

NÚMERO DE PESSOAS NO NÚCLEO FAMILIAR (assinalar com um x)

- | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

RENDA BRUTA FAMILIAR: (exemplo: R\$ 1.405,50)

R\$ _____

Assinatura do candidato/ responsável legal

Maceió, ____ de _____ de 2017.