



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal do Norte de Minas Gerais

ANEXO I**FICHA DE INSCRIÇÃO****Identificação do Servidor**

NOME DO COMPLETO:	
CPF:	SLAPE:
CAMPUS DE LOTAÇÃO:	
CARGO:	
ÁREA DE ATUAÇÃO:	

Identificação do Programa de Qualificação de interesse

Já está vinculado a algum Programa de Pós-graduação stricto sensu ou pós-doutorado?
<input type="checkbox"/> NÃO
<input type="checkbox"/> SIM
INSTITUIÇÃO:
NOME DO PROGRAMA:
ÁREA DE CONHECIMENTO:
NÍVEL: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Pós-Doutorado

Local e Data:



Brasília, com fundamento no § 3º do art. 4º do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.ifnmg.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **1367271** e o código CRC **BCA37DDE**.