Anexo 1 do Edital Nº 2/2020 - CBA-GAB/CBA-DG/CCBA/RTR/IFMT, *Campus* Cuiabá Cel. Octayde Jorge da Silva

**Formulário de Solicitação para Exame de Competência em Informática 2020-1**

|  |  |
| --- | --- |
| **Disciplina:** | **Assinalar somente uma disciplina** |
| **Dados Pessoais:** |
| Nome: |
| RG: | CPF: |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: |
| Curso: | Nº matrícula IFMT: |
| Nº Turma/semestre: | Turno: |
| Departamento de vínculo: ⬜ DACC ⬜ DAEE ⬜DAI ⬜ DAS |
| Data: | Assinatura: |
| **Parecer : (uso exclusivo do Departamento de Origem)** |
| Solicitação deferida ⬜ | Solicitação indeferida ⬜ |