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 ⬜ |