ANEXO I

TERMO DE ADESÃO AO SISTEMA DE VAGAS RESERVADAS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: Emily Salvador de Sousa | | | |
|  | | | |
| Data e nascimento:20/10/2002 | | Naturalidade:São Sebastião do Alto/RJ | |
|  | Orgão expedidor:DETRAN | | |
| CPF:15699203702 | | | |
| Endereço residencial: Emídio Maia Santos ,253 | | | |
|  | | | |
| Bairro:Morro Santos Reis | | | CEP:28545000 |
| Cidade:Macuco Estado:Rio de Janeiro | | | |
| Telefone (s):22981359136 | | | |
| E-mail:emilysalvadordesousa@gmail.com | | | |
| DECLARAÇAO | | | |
| Declaro que me reconheço como:  ( ) Pessoa com Deficiência (PCD).  (X ) Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena.  ( ) Candidato com renda bruta mensal igual ou inferior a 1,5 salário mínimo per capita.  (X ) Candidato que cursou o ensino fundamental integralmente em escola pública. ( X) Candidato que cursou o ensino médio integralmente em escola pública.  Os motivos que me levaram a optar pelo Sistema de Vagas Reservadas do Processo Seletivo para o Curso de Técnico em Enfermagem foram:Estou seguindo a orientação da inscrição. | | | |
| Local e data: Macuco,Rio de Janeiro- 25/10/2022 | | | |
| Assinatura do candidato:Emily Salvador de Sousa | | | |