EDITAL Nº 086/2025 - FAEPI DE 15 DE JULHO DE 2025

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE SELEÇÃO DE ALUNOS PARA CURSOS DO PROJETO DE CAPACITAÇÃO E INTERIORIZAÇÃO EM TECNOLOGIAS HABILITADORAS NA AMAZÔNIA (CITHA)

MODALIDADE PRESENCIAL

ERRATA 2

ONDE SE LÊ: (ITEM 26 do Anexo 1)

ANEXO I

Nº. de inscrição:_____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1) Nome completo:_____

2) Idade:_____**3) Data de Nascimento:** _____/_____/_____

4) RG:_____**5) Órgão Expedidor:**_____**6) UF:**_____

7)CPF:_____**8) Naturalidade**:_____

9) Endereço do Candidato:

Rua:_____Nº_____

Bairro:_____Cidade:_____Estado:_____

CEP:_____

( ) Zona Urbana **( )** Zona Rural **( )** Comunidade Tradicional (Quilombola, Indígena) Assentamento

10) Faixa Etaria: ( ) 16 a 25 anos **( )** 26 a 35 anos **( )** 36 a 45 anos **( )** 46 a 55 anos

( ) 56 a 65 anos **( )** Acima de 66 anos

11) Orientação Sexual: ( ) Heterossexual **( )** Homossexual/Gay/Lésbica **( )** Bissexual

12) Identidade de gênero: ( ) Mulher CIS **( )** Homem CIS **( )** Mulher trans **( )** Homem trans **( )** Travesti

13) Raça/cor: ( ) Preta ( ) Branca/Amarela ( ) Parda ( ) indígena ( ) Não Declarada

14) Escolaridade:

( ) Ensino Médio Cursando **( )**Ensino Médio Completo **( )** Ensino Superior Cursando

( ) Ensino Superior Completo **( )** Outro:_____

15) Possui Deficiência: ( ) Sim **( )**Não

15.1) Tipo de Deficiência: ( ) Mental **( )** Visual **( )** Física **( )** Múltiplas **( )** Alta Habilidade **( )** Outro:_____
**Apresentar laudo ou qualquer documento que comprove o tipo de deficiência.*

16) Benefício:

( ) Bolsa Família **( )**Não recebo **( )** Outros:_____

17) Estado Civil: ( ) Solteira **( )** Casada **( )** Separada/Divorciada/Desquitada **( )** União Estável **( )** Viúva

18) Filiação:
Nome da Mãe: _____Nome da Pai: _____

19) Composição Familiar:
Nº. de Membros que moram junto com você na mesma casa:_____

20) Renda Familiar (em salário mínimos):
**O valor do salário mínimo é R$ 1.412,00*

( ) Até 3 salários mínimos **( )** 2 salários mínimos **( )** 1 salário mínimo **( )** Menos que um salário mínimo **( )** Apenas bolsa família **( )** Não possui salário e não recebe nenhum beneficio

21) Telefone de contato: ( ) _____

22) E-mail:_____

23) Situação de Trabalho: **( )** Desempregado (a) **( )** Trabalho informal **( )** Trabalho formal **( )** Recebe benefício do Governo **( )** Não possui
**Trabalho formal: Tem contrato de trabalho e registro na Carteira Profissional - CLT*
**Trabalho informal: c*onsiste no desenvolvimento de qualquer atividade remunerada, mas sem vínculo empregatício, ou seja, o trabalhador é autônomo.

24) Situação de Risco: ( ) Sim **( )** Não
**Estar em situação de risco significa ter os direitos violados, ou estar em situação de contingência (pessoa com deficiência ou idosa necessitando de atendimento especializado), Mulheres em Situação de Violência Doméstica e Familiar.*

25) Nº de Coabitantes: : **( )** 1 –2 **( )** 3 – 5 **( )** 6- 8 **( )** Mais de 8

26) Curso:
( ) Metodologias Ágeis: Design Thinking e Scrum **( )** Vespertino **( )** Noturno **( )** Algoritmos e Programação na Linguagem Python **( )** Vespertino **( )** Noturno **( )** Ciência de Dados **( )** Vespertino **( )** Noturno

27) Tipo de Inscrição: ( ) Ampla Concorrência **( )** Reserva de Vagas

28) Inscrição Reserva de Vagas: **( )** Preto, parda e indígena (PPI) **( )** Pessoa com Deficiência (PCD) **( )** Pessoa trans e travestis

_____/__/2025.

Assinatura do candidato (a)
(em caso de candidato menor de idade)

Assinatura do Representante Legal

LEIA-SE: (ITEM 26 do Anexo 1)

ANEXO I

Nº. de inscrição:_____

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1) Nome completo:_____

2) Idade:_____**3) Data de Nascimento:** _____/_____/_____

4) RG:_____**5) Órgão Expedidor:**_____**6) UF:**_____

7)CPF:_____**8) Naturalidade**:_____

9) Endereço do Candidato:

Rua:_____Nº_____

Bairro:_____Cidade:_____Estado:_____

CEP:_____

( ) Zona Urbana **( )** Zona Rural **( )** Comunidade Tradicional (Quilombola, Indígena) Assentamento

10) Faixa Etaria: ( ) 16 a 25 anos **( )** 26 a 35 anos **( )** 36 a 45 anos **( )** 46 a 55 anos

( ) 56 a 65 anos **( )** Acima de 66 anos

11) Orientação Sexual: ( ) Heterossexual **( )** Homossexual/Gay/Lésbica **( )** Bissexual

12) Identidade de gênero: ( ) Mulher CIS **( )** Homem CIS **( )** Mulher trans **( )** Homem trans **( )** Travesti

13) Raça/cor: ( ) Preta ( ) Branca/Amarela ( ) Parda ( ) indígena ( ) Não Declarada

14) Escolaridade:

( ) Ensino Médio Cursando **( )**Ensino Médio Completo **( )** Ensino Superior Cursando

( ) Ensino Superior Completo **( )** Outro:_____

15) Possui Deficiência: ( ) Sim **( )**Não

15.1) Tipo de Deficiência: ( ) Mental **( )** Visual **( )** Física **( )** Múltiplas **( )** Alta Habilidade **( )** Outro:_____
**Apresentar laudo ou qualquer documento que comprove o tipo de deficiência.*

16) Benefício:

( ) Bolsa Família **( )**Não recebo **( )** Outros:_____

17) Estado Civil: ( ) Solteira **( )** Casada **( )** Separada/Divorciada/Desquitada **( )** União Estável **( )** Viúva

18) Filiação:
Nome da Mãe: _____Nome da Pai: _____
19) Composição Familiar:
Nº. de Membros que moram junto com você na mesma casa:_____
20) Renda Familiar (em salário mínimos):
**O valor do salário mínimo é R$ 1.412,00*

( ) Até 3 salários mínimos **( )** 2 salários mínimos **( )** 1 salário mínimo **( )** Menos que um salário mínimo **( )** Apenas bolsa família **( )** Não possui salário e não recebe nenhum beneficio
21) Telefone de contato: ( ) _____
22) E-mail:_____
23) Situação de Trabalho: **( )** Desempregado (a) **( )** Trabalho informal **( )** Trabalho formal **( )** Recebe benefício do Governo **( )** Não possui
**Trabalho formal: Tem contrato de trabalho e registro na Carteira Profissional - CLT*
**Trabalho informal: c*onsiste no desenvolvimento de qualquer atividade remunerada, mas sem vínculo empregatício, ou seja, o trabalhador é autônomo.
24) Situação de Risco: ( ) Sim **( )** Não
**Estar em situação de risco significa ter os direitos violados, ou estar em situação de contingência (pessoa com deficiência ou idosa necessitando de atendimento especializado), Mulheres em Situação de Violência Doméstica e Familiar.*

25) Nº de Coabitantes: : **( )** 1 –2 **( )** 3 – 5 **( )** 6- 8 **( )** Mais de 8

26) Curso:
( ) Internet da Coisas (IOT) **( )** Vespertino **( )** Noturno
( ) Realidade Virtual **( )** Vespertino **( )** Noturno
( ) Conectividade e Segurança Cibernética **( )** Vespertino **( )** Noturno

27) Tipo de Inscrição: ( ) Ampla Concorrência **( )** Reserva de Vagas
28) Inscrição Reserva de Vagas: **( )** Preto, parda e indígena (PPI) **( )** Pessoa com Deficiência (PCD) **( )** Pessoa trans e travestis

_____/__/2025.

Assinatura do candidato (a) Assinatura do Representante Legal (em caso de candidato menor de idade)

Manaus, 12 de agosto de 2025.

Luana Marinho Monteiro
Diretora Geral FAEPI
Resolução n.o 31 – Conselho Curador, de 13/12/2021