|  |
| --- |
| **ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO** |
|  NÚMERO E ANO DO EDITAL DE SELEÇÃO:  |
|  NOME DO DISCENTE: |
| MATRÍCULA: | SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO: |
| CURSO:  |
| INTERVALAR OU REGULAR? |
| TURNO: |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: |  nº c/ DDD**:** |
| E-MAIL: |
| Assinale as declarações com as quais concorda:( ) Declaro que disponho de 20 horas semanais, e 4 horas ininterruptas no horário da:( ) MANHÃ ( ) TARDE ( ) MANHÃ OU TARDE, para o desenvolvimento das atividades do Programa *(Marque uma opção de horário no qual possa participar do programa)*( ) Declaro não estar usufruindo de qualquer outro tipo de bolsa oferecido por programas executados pela Unifesspa.Informação sobre recebimento de Auxílio do Programa Permanência da Unifesspa. Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( ) Declaro que concordo com as normas de participação do processo seletivo para o Apoio aos programas de ensino Seleção de Apoiador. |
| Local: | Data: |
| Assinatura do Estudante: |

**Preencher e enviar por e-mail juntamente com os anexos conforme orientações do item 4 do Edital.**