|  |  |
| --- | --- |
| **ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO** | |
| NÚMERO E ANO DO EDITAL DE SELEÇÃO: | |
| NOME DO DISCENTE: | |
| MATRÍCULA: | SEMESTRE QUE ESTÁ CURSANDO: |
| CAMPUS: CURSO: | |
| INTERVALAR OU REGULAR? | |
| TURNO: | |
| RG: | CPF: |
| TELEFONE: | nº c/ DDD**:** |
| E-MAIL: | |
| 5. Marque uma das opções a seguir:  ( ) Não candidato a vaga(s) reservada(s) ( ) Negro(a) de cor preta ( ) Negro(a) de cor parda  ( ) Quilombola ( ) Indígena ( ) Pessoa com Deficiência  Obs.:Se candidato à vaga(s) reservada(s), anexar um dos documentos citados nos itens 4.3 a 4.5 do Edital. | |
| 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.**