

## **ANEXO I**

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO - BOLSA DISCENTE - PROJETO DE ENSINO

Nome	
Data de Nascimento//Estado c	ivilIdade
RGCPF	7
Naturalidade	Estado
Endereço	
n°	Complemento
BairroCidade	CEP
TelefoneCel	ular
E-mail	
ProntuárioCurso	
Módulo/SemestrePe	eríodo
Você possui vínculo empregatício, realiza vigência da bolsa, ou é servidor público es	<u> </u>
( ) sim ( ) não	
Projeto em que deseja se inscrever	
Professor Responsável	
Por que você está se inscrevendo de Ensino?	para o Programa Bolsa Discen

Qual a sua disponibilidade de horário para realizar as atividades do projeto? (total de 20h/semana):

	2ª feira	3ª feira	4ª feira	5ª feira	6ª feira	Sábado
Manhã						
Tarde						
Noite						

	São Paulo,dede 2021
Bolsista	Responsável (se aluno menor de 18 anos)

\*Este documento deve ser preenchido de forma eletrônica (digitado).