INSTITUTO FEDERAL
São Paulo
Campus Salto

napne
núcleo de apoio às pessoas com necessidades educacionais específicas

ANEXO I FICHA DE INSCRIÇÃO - BOLSA ENSINO

Nome completo:
Nome Social:

Telefone residencial:	Celular:

Idade:	Estado civil:

Curso:	Prontuário:
Módulo/Ano:	Período:
E-mail:	

Atualmente você possui vínculo empregatício ou recebe alguma bolsa vinculada ao IFSP*? ( ) Sim ( ) Não *Exceto Auxílio Estudantil
Possui frequência regular (mínimo de 75%) no curso em que está matriculado (a)? ( ) Sim ( ) Não
Possui condições de acesso à internet e equipamentos eletrônicos para realizar as atividades do projeto de forma não presencial? ( ) Sim ( ) Não
Tem disponibilidade para se dedicar 20 horas semanais às atividades previstas no projeto para o qual está se inscrevendo? ( ) Sim ( ) Não

Descreva os principais fatores que te motivaram a participar da seleção do Programa Bolsa PROTEI:

INSTITUTO FEDERAL
São Paulo
Campus Salto

napne
núcleo de apoio às pessoas com necessidades educacionais específicas

Disponibilidade de horários – marque com "x" todos os seus horários disponíveis (a disponibilidade poderá ser considerada para a seleção)

	SEG	TER	QUA	QUI	SEX
14h00 - 15h00					
15h00 - 16h00					
16h00 - 17h00					
17h00 - 18h00					
18h00 - 19h00					
19h00 - 20h00					
20h00 - 21h00					
21h00 - 22h00					

Declaração de ciência das condições de inscrição

Declaro ciência dos requisitos exigidos para candidatar-me a Bolsa PROTEI, conforme Edital ____/_____ DRG-SLT, e que preencho todos os requisitos acima referidos.

Salto, ___ de _____ de _____.

_____ _____.

Assinatura do (a) estudante

Assinatura do (a) responsável (se menor de 18 anos)

Data: ___ / ___ / _____