

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:

--

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: ___ / ___ / _____