ANEXO I

FICHA DE INSCRIÇÃO DO PROGRAMA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Nome: _____

Data de Nascimento:_____E-mail:_____

CPF:_____ RG:_____

Endereço:_____Nº_____

Bairro:_____ Cidade_____

Telefone Cel: _____ Residencial:_____

Curso:_____ Série:_____ Turno_____

Matrícula: _____

Modalidade da Bolsa que deseja Concorrer:

( ) Alimentação

( ) Transporte

( ) **Declaro que preenchi o questionário socioeconômico disponível no site, como requisito de efetivação de inscrição.**

_____

ALUNA (O) CANDIDATO

Pontes e Lacerda, _____ de _____ de 2017.